من رواد الطب عند المسلمين والعرب

الزهراوي

طبيب وجراح الفم والاسنان وموسوعته الطبية

(التصريف لمن عجز عن التأليف)

تحقيق وشرح

الدكتور عبد الله عبد الرازق مسعود السعيد

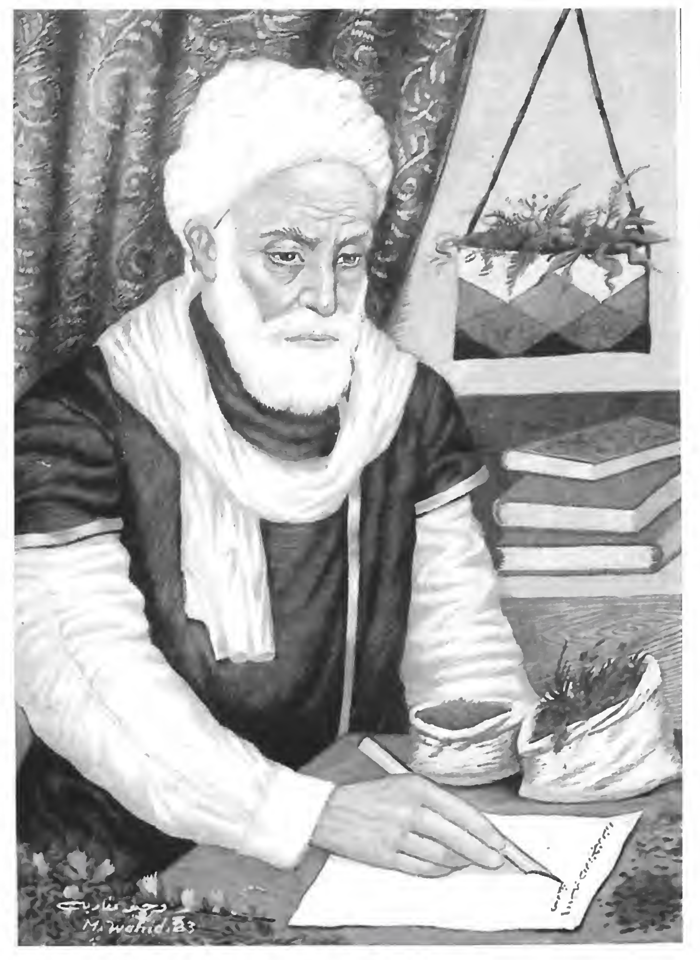
طبع بدعم من
وزارة الثقافة
عمان - الأردن



من رواد الطب عند المسلمين والعرب

الزهراوي

طبيب وجراح الفم والاسنان وموسوعته الطبية



تحقيق وشرح

الدكتور عبد الله عبد الرازق مسعود السعيد



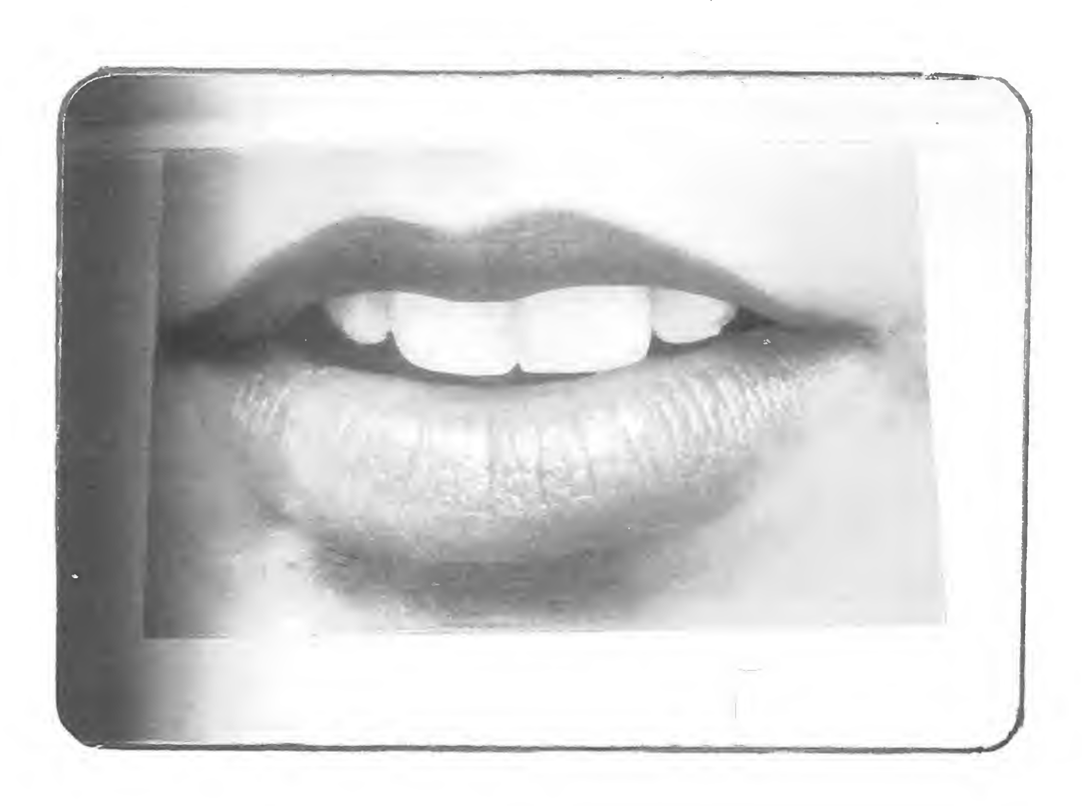
(الآراء الواردة في الكتاب لا تعبر بالضرورة عن رأي الجهة الداعمة)

من روّاد الطب عند المسلمين والعرب

الزهراوي

طبيب وجراح الفم والأسنان ومسوعته الطبية

(التصريف لمن عجز عن التأليف)



تحقيق وشرح

الدكتور عبدالله عبد الرازق مسعود السعيد

الطبعة الأولى

١٤٢١هـ-٢٠٠١م

رقم الإيداع لدى دائرة المكتبة الوطنية

(٢٠٠٠/٧/٢٢٣٨)

٦١٧ر٦٩

سعي السعيد، عبد الله عبد الرازق مسعود السعيد

الزهراوي، طبيب وجراح الفم والأسنان: تحقيق موسوعته

التصريف لمن عجز عن التأليف/ عبد الله عبد الرازق مسعود السعيد

. _عمان

المؤلف، ٢٠٠٠-٣١٣ص

ر.أ(٢٠٠٠/٧/٢٢٣٨)

١-طب الأسنان-الزهراوي

*تم إعداد بيانات الفهرسة والتصنيف الأولية من قبل دائرة المكتبة الوطنية

موافقة دائرة المطبوعات والنشر

رقم الإجازة المتسلسل ٢٠٠٠/٧/١٠٢٤

بسم الله الرحمن الرحيم

﴿الذي خلقني فهو يهدين • والذي هو يطعمني ويسقين • وإذا مرضت فَهُوَ يشفين • والذي يميتني ثم يحيين • والذي أطمع أن يغفر لي خطيئتي يوم الدين﴾ [سورة الشعراء:٧٨-٨٢].

صدق الله العظيم

الإهــداء

إلى كل شخص يفتخر بالانتماء لأمته. محافظاً ومقتدياً ومتشبثاً بتراثه. الذي منــه يستخلص أصالته. فيشدُّ به عزيمته لنيل مرامه. ويصل ماضيه بحـــاضره ومســـتقبله. فيساعده على ترابط واتصال أجياله بأصلابه وأجداده وأحفاده. فيظهر فضل أمتــه في بناء الحضارة العالمية. في جميع الميادين الدينية والعلمية والإنسانية. فأجدادنا هم نجــوم أضاءت للدنيا السبيل. فهم منا وكلنا من عرق واحد أصيل. فلنحافظ على تراثنــــا ونبدد ظلام ليل طويل إلى هؤلاء جميعا. أهدي كتابي هذا.

عبدالله

المقدمة

الحمد لله رب العالمين، والصلاة والسلام على خير البرايا أجمعين، الذي أنار لنا السبيل وحثنا على طلب العلم من المهد إلى اللحد، فاقتدى بذلك من اتبع هداه، أمثال الطبيب الجراح الصيدلاني العظيم أبي القاسم خلف بن عباس الزهراوي المولود بمدينة الزهراء في الأندلس عام ٣٢٥هـ/٩٣٦م والمتوفى سنة ٤٠٤هـ/١٠١٣م.

إن الزهراوي الملقب بأبي الجراحين، هو المؤسس والرائد لعلم الجراحة، وعلّمها للأوروبيين وأطباء العالم بموسوعته الطبية الموسومة (التصريف لمن عجز عن التأليف).

وبهذا الصدد تقول الدكتورة الألمانية زيغريد هونكه في كتابها (شمس العرب تسطع على الغرب) ص ٣٤٧ ما يلي:-

"وظلّ لهذا الكتاب مكانة ككتاب مدرسي للجراحة قروناً كثيرة، في مدرستي ساليرنو ومونبلييه وغيرهما من مدارس الطب، وكان فيه صور لآلات طبية تأثر بها آخرون من العرب وساعدت على وضع أسس الجراحة في أوروبا..."

وقد نالت هذه الموسوعة الطبية شهرة واسعة، فترجمت مرات عديدة بلغات مختلفة، لما فيها من آراء وابتكارات قيمة، لم يعرفها أحد قبل الزهراوي.

ولعظمة هذه الموسوعة الطبية التي تحوي ثلاثين مقالة، وكل مقالة تعتبر كتاباً بمفردها، عزمت على أن أحقق ما يختص بطب وجراحة الفم والأسنان؛ لاختصاصي بذلك الفرع من فروع الطب، واعتمدت في تحقيق وشرح ذلك على المخطوطة الموجودة في مكتبة الجامعة الأردنية في مدينة عمان – عاصمة المملكة الأردنية الهاشمية، وهي عبارة عن ميكروفيلمين تحت رقم ٨٠ و٨١ والمصورة عن المخطوطة الموجودة في مدينة الرباط – المغرب – الخزانة العامة تحت رقم ١٣٤/المكتبة الملكية، وهي من الكتب المولويةِ بخزانة باب النمورة السعيدة.

وهنالك بعض كلمات لم أستطع قراءتها، وبعضها قرأتها بصعوبة بالغة؛ وذلك لأنها كانت غير واضحة وبعضها كانت مطموسة أو غير موجودة.

وكذلك اعتمدت على كثير من المواضيع في عديد من الكتب وبعض المجلات التي تناولت ونشرت الأعمال المجيدة للزهراوي الأنصاري المؤسس والرائد لعلم الجراحة، قد ذكرتها في المراجع.

وقد اعتمدت تلك المواضيع على مخطوطات عن الزهراوي وكتابه (التصريف لمن عجز عن التأليف) مثل مخطوط تيمور رقم ١٣٧ طب (المقالة الأولى من التصريف) ومخطوط مدريد رقم ٥٠٠٧ ومخطوط الرباط رقم ٦٣٥د وبشير في اسطنبول رقم ٥٠٢، وشهيد علي في اسطنبول رقم ٢٠٢٠، مخطوط بتنابيهار رقم ٢١٤٦ ومخطوط توبنجن رقم ٩١ نقل ٩١٤هـ بيد عبد الرحمن بن علي بن المؤيد بالقسطنطينية، وكتاب أبي القاسم خلف بن عباس الزهراوي (التصريف لمن عجز عن التأليف) المشهور

بالزهراوي في التداوي بالأعمال بالأيدي تحت إدارة أبي الحسنات قطب الدين أحمد ١٣٢٩هـ/١٩٠٨م مطبعة النامي (لكنهو).

ومقالة الجراحة للزهراوي طبع ويلكم بلندن ١٩٧٣م. وبناء على ذلك وبطريقة غير مباشرة أكون قد اعتمدت على تلك المخطوطات بالإضافة إلى المخطوطة الموجودة في مكتبة الجامعة الأردنية في تحقيقي ودراستي لمخطوطة (التصريف).

ولقد سبق أن اعتمد العالم تشاننج Channing في جامعة اكسفورد على مخطوطة واحدة في تحقيقه لمخطوطة التصريف، وبهذا الصدد يقول الدكتور أمين الطيبي في مقال له في مجلة الدوحة عدد ٩٣ سنة ١٤٠٣هـ/١٩٨٣م ص ١١٦ مايلي (أول تحقيق لكتاب الجراحة للزهراوي مع ترجمة لاتينية له ظهر في اكسفورد سنة ١٧٧٨ على يد جون تشاننج واعتمد في التحقيق على مخطوط واحد).

ويقول الأستاذ الدكتور سامي حمارنة في كتابه [1]: (كتاب التصريف ... لم يحقق بالعربية)

[1] كتاب تاريخ تراث العلوم الطبية عند العرب والمسلمين/ المجلد الأول /ط سنة ١٤٠٦هـ/ ١٩٨٦م/ جامعة اليرموك ص٣٥٢

حياة وسيرة خلف بن عباس الزهراوي

حياة وسيرة الطبيب الجراح الزهراوي

هو خلف بن عباس الزّهراوي الأندلسي العربي المسلم، يُكنى، أبا القاسم، ويلقب بالزهراوي، والأنصاري، والقرطبي وأبا الجراحة، والأندلسي ويسميه الغربيون البوقاسيس Albucasis المحرّفة من كنيته "أبو القاسم" يلقب بالزهراوي لأنه ولد بمدينة الزهراء في الأندلس.

وبالقرطبي لأن الزهراء تعتبر ضاحية من ضواحي قرطبة.

وبالأندلسي لأنه مولود في الأندلس فمدينة الزهراء تقع في الأندلس التي تسمى اليوم إسبانيا.

ولقّب بالأنصاري لأن أصل أجداده من الأنصار الذين كانوا في المدينة المنورة وخاصة الأوس والخزرج وقد أسلموا ووعدوا النبي صلى الله عليه وسلم بنصرته، فنصروه، وآخوا المهاجرين.

ويُكنى بأبي الجراحة، لأنه كان جراحاً ماهراً، وأعظم جراحي العرب، وأستاذ الجراحين في أوروبا، فكتابه عن الجراحة وهو المقالة الثلاثون من كتابه التصريف لمن عجز عن التأليف ظلّ يُدرِّس الأوروبيين الجراحة قروناً عديدة، ولقد ابتكر مؤلفه العديد من الأدوات الجراحية التي استعملها في عملياته الجراحية التي أجراها على جميع أعضاء الجسم من الرأس إلى القدم، فكان فريداً من نوعه في علم الجراحة وفنّها.

وقد عاصر الزهراوي الطبيب الشهير ابن سينا (٣٧١ - ٤٢٨هـ / ٩٨٠ - ١٠٣٦م).

ولقد شهد على عبقرية الزهراوي علماء الغرب فقد ظل كتابه يُدرس في جامعات أوروبا قروناً عديدة.

ولنبُوغ الزهراوي في التطبيب والجراحة فقد اعتلى أكبر المناصب الطبية حيث أصبح طبيباً لبلاط الخليفة العظيم عبد الرحمن الثالث الذي تولى الحكم من سنة ٣٠٠ - ٣٥٠ هـ الموافقة لسنة ٩١٢ - ٩٦١م، وكان بادئ الأمر أميراً فيما بين ٩١٢ - ٩٢٩ وخليفة فيما بين سنتي ٩٢٩ حتى ٩٦١م وقد بلغ عهد عبد الرحمن الثالث الذروة التي بلغها حكم الأمويين في الأندلس. وتولى الحكم وهو لم يتجاوز الحادية والعشرين من عمره، وأصبح في العالم الإسلامى ثلاثة خلفاء: الخليفة العباسي في بغداد، والخليفة الفاطمي في القاهرة، والخليفة الأموي في الأندلس. وفي أيامه ازدهرت قرطبة فكان فيها سبعمائة مسجد، وخمسون مدرسة وثلاثمائة حمام.

ولقد نبغ الزهراوي علاوة على الطب في العلوم الشرعية والصيدلانية والطبيعة..

ولم نعرف إلا الشيء اليسير عن حياة الزهراوي ونشأته، ولكن آثاره وأعماله فاحت كالمسك فتضمخت منه جميع الآفاق في الشرق والغرب وفي أمريكا كما يبيّن لنا انتشار وترجمة كتابه الموسوم الشهير وخصوصاً كتابه عن أعمال اليد الطبية والجراحية وهو المقالة الثلاثون

من كتابه الشهير (التصريف لمن عجز عن التأليف) فقد تُرجم قديماً وحديثاً في مختلف بلدان العالم؛ فتُرجم إلى اللاتينية بالبندقية سنة ٨٩٩هـ الموافقة لسنة ١٤٩٥ميلادية، وترجم في استراسبورج سنة ٩٣٨هـ الموافقة ١٥٣٢م. وترجمة أخرى في بازل عام ٩٥٠هـ الموافقة لسنة ١٥٤١م وأخرى في جامعة أكسفورد سنة ١٧٧٨م على يد جون تشاننج Chaning وترجم إلى الفرنسية سنة ١٨٦١م بواسطة لوسين ليكلرك Lucein Leclerc، وترجمة حديثة في مطبعة جامعة كاليفورنيا سنة ١٩٧٣م على يد المستشرق م.س. سبينك M.S. Spink.

وقد ولد الزهراوي في مدينة الزهراء، ومدينة الزهراء كما جاء في كتاب المنجد في الأعلام[1]: (الزهراء: مدينة في الأندلس، شرع عبد الرحمن الثالث ببنائها على سفح جبل العروس، شمالي قرطبة، ودعاها باسم إحدى جواريه (٩٣٦م) جلبت أعمدها من روما والقسطنطينية وقرطاجة). أي أن (الزهراء من ضواحي قرطبة)[2] وهي (تقع على بعد ستة أميال شمالي غربي قرطبة بالأندلس)[3].

(وقرطبة: مدينة في إسبانيا (الأندلس) على الوادي الكبير، أسسها الفنيقيون ثم احتلها الرومان ١٥٢ق.م استولى عليها العرب وأصبحت

---

[1]) المنجد في الأعلام /ط٢/ص٢٥٣ دار المشرق بيروت.

[2]) الموسوعة العربية الميسرة/ط٢/ص٩٣٠.

[3]) أعلام العرب والمسلمين في الطب بقلم الدكتور علي عبدالله الدّفاع عميد كلية العلوم بجامعة البترول والمعادن – الظهران – السعودية ط١ سنة ١٤٠٣هـ – ١٩٨٣م/ص١١٩.

عاصمة الدولة الأموية في الأندلس ٧٥٦م، استعادها فردينــــاند ١٢٣٦م، مسقط رأس ابن رشد، أهم آثارها العربية قصر الزهراء)[١].

ويختلف المؤرخون في تحديد ولادة الزهراوي وكذلك تاريخ وسنة وفاته، فيقول الدّكتور علي عبدالله الدّفاع في كتابه (أعلام العرب والمســـلمين في الطب)[٢] (الزهراوي عاش فيما بين ٣٢٤ - ٤٠٤هــــ / ٩٣٦ - ١٠١٣ ميلادية).

---

[١]) المنجد في الأعلام/ط٢/ص٤١٢/دار المشرق - بيروت.

[٢]) أعلام العرب والمسلمين في الطب/ط١ لسنة ١٤٠٣هــ/١٩٨٣م ص١١٩ تأليف الدّكتور علي عبدالله الدّفاع عميد كلية العلوم بجامعة البترول والمعادن - الظهران - السعودية.

الزهـــــــــــــــــــــــــراوي

المؤسس والرائد لعلم الجراحة

والطب والصيدلة

(الجراح العربي العظيم) هذا ما قالته الدكتورة زيغريد هونكه في كتابهــا (شمس العرب تسطع على الغرب) ص ٢٧٩ وقالت: (الجراح الأندلسـي الكبير قد أدخل تجديدات كثيرة ليس على علم الجراحة عامة بل أيضـاً في مداواة الجروح وفي تفتيت الحصاة داخل المثانة، وفي التشـريح، وإجـراء العمليات، واهتم أيضاً بالطب العام، فأغناه بوصفه العلمي استعداد بعـض الأجسام للنـزيف – هيموفيليا – وقبل برسيفال بـوت Percival Pott ب ٧٠٠ سنة واهتم الجراح العربي أيضاً بالتهاب المفاصل، وبالسل في خـرزات الظهر – الفقرات الذي سمي فيما بعد باسم الإنجليزي بوت، بالداء البـوتي، وطوّر فرع الأمراض النسائية بأن أدخل عليه طريقاً في البحث والمـداواة... وأوجد لمسات جديدة بالولادة في حالة... الوضع المسـمى بـالعرضي أو الوجهي... وهو أوّل من عالج هذا الوضع، وأوّل من أوصى بولادة الحوض وهي الولادة المسماة حديثاً باسم الأستاذ الشتوتغري في أمـراض النسـاء وتدعى فالشر Walcher... وعلّم القيام بعمل عمليات في المهبل، وأوجـد مرآة خاصة للمهبل، وآلة لتوسيع باب الرحم... ونجـح في عمليـة شـق القصبة الهوائية وتراكيوتومي... واستعمل الخيطان المسـتمدة مـن أمعـاء القطط في جراحات الأمعاء.. وعنه أخذنا طريقة ترك فتحة في رباط الجبـس في الكسور المفتوحة، وأعدّ الجراحين وأطباء العيون والأسنان الأوروبيـين بالآلات اللازمة للعمليات بواسطة الرسوم الجديدة التي وضعها...).

والزهراوي كما جاء في كتاب[1] (الموجز في تاريخ الطب والصيدلة عند العرب) هو (أشهر من ألّف في الجراحة عند العرب... كان أيضاً عالماً متعمقاً في الصيدلة، طبيباً فاضلاً... ليس أحسن من طريقة الزهراوي في استخراج ماء الورد، ونقل عنه ابن البيطار في كتابه المفردات كيفية استخراج الزيت... واهتم كذلك بتبييض الخل، وغسل الزيوت، ووصف الزهراوي بدقة كيف يصنع قالب من الأبنوس أو العاج ينقش فيه اسم الأقراص...) ويقول ... ابن أبي أصيبعة الطبيب الشهير المؤرخ ما يلي: (الزهراوي كان طبيباً فاضلاً خبيراً بالأدوية...)[2].

حقاً إن خلف بن عباس الزهراوي الأندلسي الأنصاري العربي المسلم علّم الأوروبيين الجراحة في وقت اعتبروها مهانة ومذلة وعاراً: (... إنه لمشين حقاً أن يعمل الطبيب بيديه... وعلى هذا امتلأ صدر بطريرك الفرنجة غريغورس التوربي غيظاً واحتقاراً على فن هؤلاء الأطباء الذين يتلاعبون بالمباضع الحادة والإبر الدقيقة قائلاً (ماذا بوسع الأطباء أن يحققوا بآلاهم!؟ إن وظيفتهم تسبب الآلام...) هذا ما قالته الدكتورة زيغريد هونكه في كتابها[3].

---

[1])ص٤٠٨.

[2]) عيون الأنباء في طبقات الأطباء ص ٥٠١.

[3])شمس العرب تسطع على الغرب / ترجمة بيضون والدسوقي ط٦/٢٧٨.

والزهراوي هو أوّل من نبغ في علم وفن الجراحة في العالم وأوصلها وسما بها إلى العلياء فأجرى العمليات الجراحية الصعبة من الرأس إلى القدم واستخدم لذلك أدوات وآلات من تصميمه وابتكاره.

وهو أوّل من ابتكر عمليات جديدة في جراحة الفم والأسنان فعمل زراعة الأسنان، وتقويمها واستعاضتها بأسنان صناعية صنعها بنفسه.

وهو أوّل من عمل العمليات التجميلية.

وأوّل من وصف الألم المتنقل من السن المريضة التي لا تظهر الآلام فيها بل تنتقل الآلام منها إلى السن السليمة التي ظهر فيها الألم عندما تشعع وانعكس عليها من السن المريضة.

وهو أوّل من قام بربط شرايين الدم لمنع النزيف قبل امبرواز باريه الفرنسي الذي أدّعى ذلك.

وهو أوّل من وصف وأوصى برفع الحوض والأرجل قبل كل شيء في كل العمليات الجراحية في النصف السفلي من الإنسان قبل الجراح الألماني ترند لنبورغ بقرون عديدة.

وهو أوّل من وصف مرض الناعور(الهيموفيليا).

وهو أوّل من وصف عملية تفتيت الحصاة في المثانة وعالج التهاب العظم وتموته وكيفية إزالة ذلك، ووصف وصفاً دقيقاً لبط وشق الخراجات التي يسميها الأورام على حسب مواضعها سواء كانت تحت الإبط أم في الحلق أم اليدين أم الرجلين... الخ.

ولقد وصف الزهراوي الآلات والأدوات المستعملة لكل غرض ولها رسومات وصور في كتابه التصريف كالمنشار والمبارد والمجارد والمدسات والصنانير والمسامير والمشارط والمجاريد التي هي عبارة عن ملاعق الكحت التي تستخدم اليوم.

كذلك استخدم الزهراوي الكيّ في موضعه الصحيح، وابتكر أشكالاً عديدة للمكاوي التي كان يستعملها، وأمر بالقطع في الأنسجة السليمة عند البتر وإزالة الأنسجة المريضة في التهابات العظام، ووصف الغنغرينا وصفاً جيداً، وأوصى بترك فتحة في رباط الجبس في الكسور المفتوحة، وفرّق بين السرطان والأورام، واهتم بعمليات الكيّ وخصوصاً لفتح الخراجات، وهذه وسيلة جيدة لهذا الغرض.

والزهراوي هو الذي علّم الأطباء تخييط الجروح بشكل داخلي لا يترك أثراً يُرى، وهو الذي علّم الأطباء التخييط بإبرتين وخيط واحد مثبت بهما.

وهو أوّل من استعمل السنانير وهي آلة خاصة ابتكرها لاستئصال الزوائد اللحمية (البوليب).

وهو الذي استعمل آلة خافضة اللسان؛ لكبسه في أثناء أجراء العمليات الفموية واللوزتين.

وهو أوّل من وصف محقنة شرجية مربوطة عليها جلدة لحقن الأطفال، واستعمل محقنة معدنية لزرق المحاليل الطبية في المثانة.

وهو الذي أدخل معلومات في الأمراض النسائية والتوليد تعدّ ابتكاراً وتجديداً، فهو أوّل من فكّر بتوليد الأجنّة المتعسرة بطريقة السحب على رؤوسها بآلة حديدية هي التي تطورت من قبل الأوروبيين فعملوا منها ملقط رفع حصى المثانة عن طريق المهبل -كما يقول الدكتور الأستاذ كمال السامرائي رئيس قسم الأمراض النسائية والتوليد في كلية الطب في جامعة بغداد، ويستطرد ويقول: (استعمل – الزهراوي – القثاطير لتفريغ المثانة، والنواظير للكشف على المهبل والكي لعلاج التهابات عنق الرحم وغير ذلك كثير من الأعمال الجراحية المبتكرة...).

ولقد مارس الزهراوي مهنة الجراحة والطب في مدينة الزهراء وقرطبة في عهد الخليفة عبد الرحمن الثالث، وكان فريداً في التطبيب وخصوصاً الجراحة في زمانه، حيث إنه نبغ نبوغاً عظيماً فيهما، ويُعدّ واحداً من الأطباء الثلاثة النطاسيين النابغين، وهم الرازي وابن سينا والزهراوي وقد مارسوا الطب والجراحة، ولكن الزهراوي يمتاز عنهما بأنه أوّل من نبغ نبوغاً باهراً في الجراحة، فابتكر طرقاً جديدة في الجراحة لم يعرفها السابقون، وآلات وأدوات جراحية عديدة استعملها في العلميات التي أجراها في جميع أعضاء الجسم من الرأس إلى القدم، فعلى سبيل المثال لا الحصر هو أوّل من عمل زراعة الأسنان، والعمليات التجميلية للأسنان وهو العلم الذي يسمى اليوم تقويم الأسنان.



الفصل الأول

جراحة الفم والأسنان عند الزهراوي

١- زراعة الأسنان

٢- قلع الأسنان

٣- قطع اللحم الزائد في اللثة

٤- عملية تحرير اللسان المعقود

٥- إخراج الضفدع المتولد تحت اللسان

٦- إخراج العقد التي في الشفتين

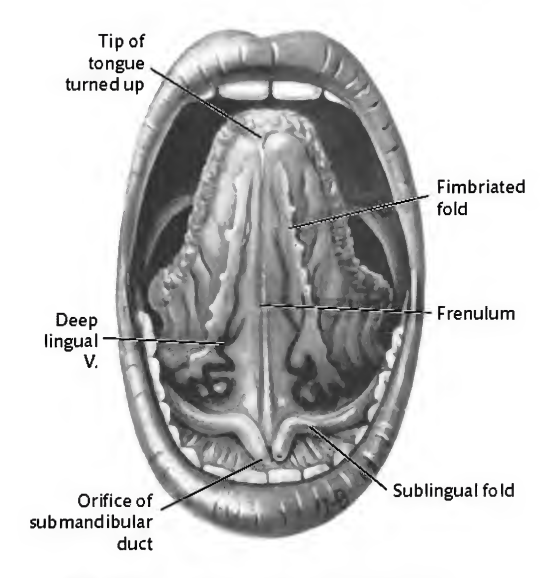


Fig. 17.1 The inferior surface of the tongue.

is

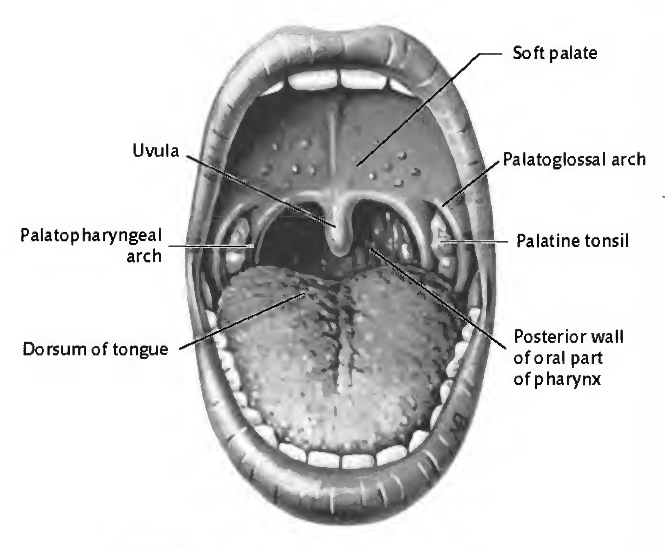


Fig. 17.2 The structures seen through the widely open mouth.

Cunningham's Manual of Practical Anatomy

اهتم أبو القاسم خلف بن عباس الزهراوي بجميع فروع الطب وجراحة الفم والأسنان، ورسم منهاج ذلك العلم والتخصص لغيره من الأطباء، وأدخل تجديدات عظيمة وكثيرة في طب وجراحة الفم والأسنان، وأغناه بالأدوات الجراحية التي ابتكر معظمها ووصفها ورسمها في كتابه الموسوم (التصريف لمن عجز عن التأليف) وكذلك نظام المداواة التي خطّ رسمها والنصائح التي أسداها وقدمها للأطباء حيث يقول في مقدمة مقالته الثلاثين من كتابه في الصفحة الثالثة: (بسم الله الرحمن الرحيم، وصلى الله على سيدنا محمد وآله والحمد لله رب العالمين، والعاقبة للمتقين، وصلى الله على سيدنا محمد وآله الطيبين الفاضلين وعليه وعليهم السلام).

(لما أكملت لكم يا بني هذا الكتاب الذي هو جزء من العلم في الطب بكماله، وبلغت الغاية فيه من وضوحه وبيانه، فرأيت أن أكمله لكم بهذه المقالة التي هي جزء العمل باليد في بلدنا، وفي زماننا معدوم البتّه...).

ويستطرد ويقول في الصفحة الرابعة: (.. حتى كاد أن يندرس عمله، وينقطع أثره، وإنما بقيت رسوم يسيرة منه في كتب الأوائل قد صحفته الأيدي، وواقعه الخطأ والتشويش حتى استغلقت معانيه، وبعدت فائدته، فرأيت أن أحييه وأؤلف فيه هذه المقالة على طريق الشرح وبيان والاختصار وأن آتي بصور حدايد الكيّ، وسائر آلات العمل، إذ هو من زيادة البيان، ووكيد ما يحتاج إليه، والسبب الذي لا يوجد في زماننا هذا لأن صناعة الطب طويلة وينبغي لصاحبها أن يرتاض قبل ذلك في علم التشريح الذي

وصفه جالينوس حتى يقف على منافع الأعضاء وهيئاتها، ومزاجاتها، واتصالها وانفصالها، ومعرفة العظام، والأعصاب والعضلات، وعددها ومخارجها، ولذلك قال أبقراط إن الأطباء بالاسم كثير، والفعل قليل ولا سيما في صناعة اليد.

وقد ذكرنا نحن من ذلك طرفاً في المدخل من هذا الكتاب، لأنه من لم يكن عالماً بما ذكرنا من التشريح لم يخل أن يقع في خطأ يقتل الناس به.

أما في الصفحة السادسة من المقالة الثلاثين فيقول الزهراوي: (... ولهذا يا بني ينبغي لكم أن تعلموا أن العمل باليد ينقسم على قسمين عمل تصحبه السلامة، وعمل يكون فيه العطب في أكثر الحالات، وقد نبهت في كل مكان يا بني.

العمل الذي فيه الضرر والخوف فينبغي لكم أن تحذروه، وترفضوه لئلا يجد الجّهال السبيل إلى القول والطعن، فخذوا أنفسكم بالحزم والحياطة، ومرضاكم بالرفق والتثبيت، واستعملوا الطريق الأفضل المؤدي إلى السلامة والعاقبة المحمودة، ونكبوا الأمراض الخطرة العسرة البرء، ونزهوا أنفسكم عن ما تخافون أن يدخل عليكم الشُبْهة في دينكم ودنياكم، فهو أبقى لجاهكم وأرفع في الدنيا والآخرة لأقداركم، فقد قال جالينوس في بعض وصاياه ألا تُداووا مرض سُوء تسموا أطباء سوء.

وقد قسمت هذه المقالة[1] على ثلاثة أبواب...

---

[1]) يقصد المقالة الثلاثين في عمل اليد من كتابه التصريف لمن عجز عن التأليف.

(الباب الأول: في الكي بالنار والكي بالدواء الحاد مبوب مرتب من القرن إلى القدم وصور آلات حدايد الكي وكلّ ما يحتاج إليه..

الباب الثاني في الشق والبط والفصد والحجامة والجراحات وإخراج السهام ونحْو ذلك كله مبوب ومرتب وصور آلاته، فصوله سبعة وتسعون فصلاً..

الباب الثالث في الجبر والخلع وعلاج الوثى[1] وعلاج الكسر ونحو ذلك كله مبوب ومرتب من القرن[2] إلى القدم وصور آلاته، فصوله خمسة وثلاثون فصلاً...).

وبالرغم من أن الزهراوي كان جراحاً عاماً لجميع أعضاء الجسم من القرن إلى القدم كما يقول، إلا أنه أعار اهتماماً عظيماً لجراحة الفم والأسنان كما أعاد ذلك الاهتمام كعادته لجميع جراحات أعضاء الجسم الأخرى التي مارسها وأبدع فيها.

وبدون شك فإننا نعتبر الزهراوي أعظم وأهمّ من ألّف ودوّن ومارس جراحة الفم والأسنان من بين جميع أطباء العرب والعالم كله آنذاك وقبل ذلك.

فالباب الثاني في المقالة الثلاثون من كتابه قد خصص فيه فصولاً كاملة لجراحة الفم والأسنان، تعتبر أفضل ما كتب عن جراحة الفم والأسنان في الماضي بأسلوب سهل ودقيق وواضح، لا يوجد فيها إطناب أو تشويش أو

---

(١) الوَثْى الأوجاع من سقطة في العضلات Sprain (الوَثْأ) لِيّ المفصل دون خلعه.

(٢) القرن: الرأس.

تكرار أو حشو، وخصوصا لما فيه من رسومات للأدوات الجراحية التي ابتكرها واستعملها، ووصفه كل أداة وكذلك في بعض الأحيان ذكر المادة المعدنية المصنوعة منها تلك الآلات.

ووصف العمليات بوضوح خطوة خطوة شارحا إياها وواصفا وراسما صورة أدواتها.

علاوة على ذلك فقد ذكر في كتابه تعبيرات وألفاظا لغوية، وكلمات علمية طبية جديرة بأن تتوج كتبنا الطبية المعربة..

وفي المقالة الأولى من كتابه التصريف لمن عجز عن التأليف كتب عن تشريح الأسنان، وفي المقالة الثانية عن أمراض الفم والأسنان وعلاماتها والإشارة إلى علاجها، وفي الباب الأول من المقالة الحادية والعشرين كتب عن السنونات وأدوية الفم وما ينبت الأسنان ويبيضها ويحسنها ويذهب بأوجاعها ويقلعها بلا حديد.

أما الفصل السابع والعشرين من المقالة الثلاثين في الباب الثاني فقد خصصه لإخراج العقد من الشفتين، والفصل الثامن والعشرون لقطع اللحم الزائد في اللثة.

والفصل التاسع والعشرون لجرد الأسنان بالحديد.

والفصل الثلاثون لقلع الأسنان، والفصل الحادي والثلاثون لقلع أصول الأضراس وإخراج أصول الفكوك المكسورة، والفصل الثاني والثلاثون في نشر الأسنان النابتة على غير نظام، والفصل الثالث والثلاثون في تشبيك

الأضراس المتحركة بخيوط الذهب والفضة، وردّ الضرس الواحد أو الاثنين بعد سقوطها إلى موضعها، ونحت عُظيم من عظام البقر فتصنع منه كهيئة الضرس ويجعل في الموضع الذي ذهب منه الضرس.

والفصل الرابع والثلاثون لقطع الرباط الذي يعرض تحت اللسان ويمنع الكلام.

والفصل الخامس والثلاثون لإخراج الضفدع المتولد تحت رأس اللسان.

والفصل الرابع من الباب الثالث من المقالة الثلاثين خصصه لجبر الفك السفلي.

والفصل الرابع والعشرون من الباب الثالث من المقالة الثلاثين لرد الفك الأسفل المخلوع من مكانه.

والفصل التاسع عشر من الباب الأول من المقالة الثلاثين لكيّ الناصور الحادث في الفم.

والفصل العشرون لكيّ الأضراس.

والفصل السادس والخمسون من الباب الأول من المقالة الثلاثين لكيِّ النزف الحادث عند قطع شريان.

أ- زراعة الأسنان

يظن كثير من الناس أن علم زراعة الأسنان، علم حديث، من علوم عصرنا الحديث هذا، عصر القرن الحادي والعشرين، عصر زرع الأعضاء.

والحق يقال إن زراعة الأسنان من روائع حضارتنا الإسلامية، ومن تراثنا الإسلامي العربي المجيد، ويرجع ذلك إلى القرن العاشر الميلادي، عندما ظهر للوجود الطبيب الجراح العربي المسلم الأنصاري الأندلسي، أبو القاسم خلف بن عباس الزهراوي، ويكنى بالأنصاري، لأن أصل أجداده من المدينة المنورة.

يقول الزهراوي في كتابه (التصريف لمن عجز عن التأليف) في المقالة الثلاثين في الباب الثاني منها، في النصف الأخير من الفصل الثالث والثلاثين، عن زراعة السن التي سقطت من مكانها، يقول: (... وقد يُردّ الضرس الواحد أو الاثنين بعد سقوطهما من موضعهما وتشبك كما وصفنا وتبقى. وإنما يفعل ذلك صانع دَرِبٌ دقيق، وقد ينحت عظماً من عظام البقر يصنع منها كهيئة الضرس وتجعل في الموضع الذي ذهب منه الضرس، وتُشدُّ كما قلنا فيبقى، ويستمتع ما شاء الله).

ويتحدث الزهراوي في الفصل نفسه عن كيفية تثبيت الأضراس المتحركة بجبيرة Splint من خيوط الذهب، كما نفعل في عصرنا[1] هذا بعد ألف سنة تقريباً من ذكر الزهراوي لتلك الحقيقة والجبيرة التي وافقت

---

[1]) ولكن لأن الذهب نفيس فإننا نستعمل بديله أسلاكا من الفولاذ الذي لا يصدأ **Stainless steel**.

معطيات علم طب الأسنان الحديث فيقول: (الفصل الثالث والثلاثون: في تشبيك الأضراس المتحركة بالفضة أو بخيوط الذهب: إذا عرض للأضراس القُدّامية تزعزع أو تحرك عن ضربة أو سقطة، ولا يستطيع العليل العض على شيء يؤكل لئلا تسقط، وعالجتها بالأدوية القابضة فلم ينجح فيها العلاج بالجملة، فيها أن تشدّ بخيط ذهب، أو بخيط فضة، والذهب أفضل، لأن الفضة تتزعزع وتعفن بعد أيام والذهب باق على حاله أبداً لا يعوض له ذلك، ويكون الخيط متوسطاً في الدقة والغلظ على قدر ما يسع بين الأضراس.

وصورة التشبيك أن تأخذ الخيط وتدخل انثناءه بين الضرسين الصحيحين من الجهة الأخرى ثم تغير النسج إلى الجهة التي بدأت النسج منها وتشدّ الخيط عند أصول الأضراس كيلا يفلت الخيط، ثم تقطع طرفي الخيط الفاصل بالمقص، وتجمعهما، وتفتلهما بالجفت وتخفيهما بين الضرس الصحيحة، والضرس المتحركة كيلا تؤذي اللسان، ثم تتركهما كذا مشدودة ما بقيت، فإن انحلت وانقطعت شددتهما بخيط آخر تستمتع بها هكذا الدهر كله وهذا صورة الأضراس مبينة التشبيك ضرسين صحيحين وضرسين متحركين كما ترى...).

وإذا تأملنا ما قاله أبو القاسم خلف بن عباس الزهراوي بتدبر وإمعان وعقلانية، فإننا نجد أنه قال حقائق علمية، ومعلومات طبية وافقت معطيات طب الأسنان الحديث، وسبقها بألف سنة تقريباً ومن تلك الحقائق:

١- لقد ردّ الزهراوي الضرس الواحد أو الاثنين بعد سقوطهما، إلى موضعهما الأصلي، وبذلك سبق أطباء الأسنان في عصرنا هذا بألف سنة تقريباً بعملية إعادة غرس السن التي سقطت من تجويفها ومغرزها Socket وانفصلت عنه كلية وهذه العملية نسميها اليوم إعادة غرس السن Replantation of tooth.

٢- لقد وصف لنا الزهراوي جبر الأسنان التي أعاد غرسها بعد سقوطها من مواضعها الأصلية وكذلك الأسنان المتحركة والمخلخلة والمتزعزعة وتثبيتها بخيوط الذهب كعلاج لشدّها بجبيرة تشبه ما يعمله أطباء الأسنان اليوم بعد ألف سنة تقريباً من عمل الزهراوي لها. فأخذ خيط الذهب وأدخل انثناءه بين الضرسين الصحيحين، أي أنه أدخل رأسي خيط الذهب بعد أن اختار دقته ورقته وغلظه ليتناسب والفراغ الموجود بين الأسنان، أدخل رأسي الخيط الذهبي بين الضرسين الصحيحين، ثم نسج بطرف الخيط بين الأضراس المتحركة واحدا كان أو أكثر حتى وصل بالنسج إلى الضرس الصحيح من الجهة الأخرى، ثم أعاد النسج إلى الجهة التي بدأ منها وشدّ الخيط برفق وحكمة حتى لا يتحرك البتة وأمر بأن يكون شد النسج عند أصول وأعناق الضرس كيلا يفلت الخيط، ثم قطع طرفي الخيط الفاضل بالمقصّ، وفتلهما بالجفت، وأخفى نهايتهما بين الضرس الصحيحة والمتحركة خوفاً من أن يصاب اللسان بأذى وبّين لنا بالرسم صورة الأضراس المثبتة بخيط الذهب وهما ضرسان متحركان وضرسان صحيحان.

٣- وقد فضّل وآثر الزهراوي خيط الذهب على الفضة لأن الفضة تتزنجر وتتعفن بعد أيام كما يقول وأما الذهب فهو باق على حاله أبداً وهذه حقائق علمية تنبّه إليها الزهراوي وأعطاها أهمية كبرى، لأنه إذا تزعزع الخيط فإنه يتزلق بعد تعفنه ويرتخي الشد فتتحرك الأسنان مما يؤثر على سير العلاج وتثبيت الأسنان المتحركة. واليوم وجد أن الذهب قابل للسحب أكثر من الفضة، وعليه فإنه من الممكن سحبه إلى خيوط أدق من خيوط الفضة، والكبريت يتفاعل مع الفضة بسهولة مكوناً مادة سوداء أو بنية داكنة لتكوين كبريتيد الفضة Silver sulphide واللعاب يحوي مادة كبريتية وهي مادة سلفوسيانيد[1] البوتاسيوم، وعليه فإن الفضة تتأثر باللعاب، أما الذهب فلا يتأثر به، وأيضاً يحوي اللعاب كبريتات على شكل أيونات[2] Ions (شوارد).

٤- كذلك إذا تدبرنا قول الزهراوي بإمعان عن إرجاع السن إلى مغرزه في الفم بعد سقوطه، نجد أنه قد نجح بعملية إعادة غرس السن Replantation حيث قال عن الأضراس التي ردّها إلى أماكنها: (وتشبك كما وصفنا وتبقى...) أي أن الأضراس التي أعادها لمغارزها قد بقيت.

ونستشف أيضاً من كلام الزهراوي أن عملية إعادة غرس السن ليست سهلة، بل تحتاج إلى عمل دقيق ومتقن ومحكم لنضمن نجاحها، وإلى طبيب

---

[1]) انظر ص ٦٥٥/ط٨/ كتاب Dental surgery and pathology تأليف Collyer and sprawson.

[2]) انظر كتاب Dental Hygienists تأليف كل من Collins و Forrest و Walsh / ص١١٨.

أسنان دَرِب، له خبرة، ودراية بتلك الأعمال حيث يقول الزهراوي (... وإنما يفعل ذلك صانع دَرِب دقيق...).

٥- وإذا تدبرنا قول الزهراوي علاوة على ما ذكرناه فإنه من المحتمل بل من المرجح أنه مارس أو حاول زراعة الأسنان الاصطناعية حيث يقول: (...يرد الضرس الواحد أو الاثنين بعد سقوطهما في موضعهما... وإنما يفعل ذلك صانع دَرِب دقيق، وقد يَنْحتُ عظماً من عظام البقر يصنع منها كهيئة الضرس وتجعل في الموضع الذي ذهب منه الضرس...).

وبهذا إشارة واضحة من أن الصانع الدَرِب الدقيق الذي قام بعملية إعادة غرس السن الساقط من مكانه إلى مغرزه في الفك هو نفسه ذلك الصانع الدَرِب الدقيق، الذي ينحت من عظام البقر لهيئة الضرس ويضع ذلك الضرس الذي نحته في الموضع الذي ذهب منه الضرس أي وضع المطعوم Implant وهو الضرس العظمي المنحوت في مغرز ومكان الضرس المفقود الطبيعي وهذه هي العملية الحقيقة لما نسميه اليوم بعملية زرع الأسنان Implantation of tooth والمطعوم Implant الذي استعمله الزهراوي هو عظم من عظام البقر.

وبهذا الصدد يقول الأستاذ الدكتور كوليير J.F.Collyer[1] والدكتور سبروسون Evelyn sprawson في كتابهما ما يلي: (إن إعادة غرس السن Replantation عبارة عن إرجاعه إلى مكانه الأصلي بعد سقوطه من تجويفه

---

[1])Dental Surgery and Pathologh تأليف الدكتور كوليير J.F.Collyer والدكتور سبروسون الأستاذ في جامعة لندن / ط٨ / ص ٨٨٨ – ٨٩١.

Socket كلياً أو انفصاله وانفكاكه جزئياً Partially dislocated من مغـــرزه وتجويفه.

أمّا نقل السن Transplantation فهو عبارة عن تبديل مكـــان الســـن الطبيعي ونقله إلى موضع آخر في الفم نفسه.

وغرس أو غرز السن Implantation of tooth عبارة عن عملية تُجـرى لِعَمل تجويف مناسب في عظم الفك لإدخال وغرس سن طبيعـــي Natural tooth في ذلك التجويف.

وهنالك ثلاثة اعتراضات على نقل سن من فم شخص إلى فم شـــخص آخر، وهذه الاعتراضات هي:

١- احتمال عدم نجاح العملية.

٢- احتمال انتقال العدوى.

٣- الاعتراض من الناحية النفسية والخلقية بوجود سن غريب من شـــخص في فم شخص آخر.

وعادة إذا تقرر أجراء عملية نقل سن من شخص لآخـــر، يخلـــع ســـن الشخص الذي سيُنقل له، ثم يخلع سن الشخص المنقول منــــه، ويغـــرس في تجويف سن المنقول له.

وهنالك عملية نقل سن من مكانه إلى مكان سن آخر في فم الشـــخص نفسه، كنقل القاطع الثاني السليم الذي نَبَت في غير موضعه إلى مكان قـاطع غير سليم ويحتاج لخلع.

وعادة يثبت السن بتكوين أنسجة عظمية متصلة بالسن والعظم السنخي، وبذلك يلتصق السن بالفك، وفي بعض الحالات تتكون أنسجة ليفية Fibrous بديل الأنسجة العظمية. وقبل تكوين الأنسجة العظمية أو الليفية يحدث ارتشاف وامتصاص لجزء من أنسجة الجذر ثم يتكون بعد ذلك النسيج العظمي أو الليفي.

ولقد أدخل الدكتور W.J.Younger عملية غرس سن طبيعي في تجويف صنع خصيصا له في الفك.

وينصح أن يكون الشخص الذي ستجرى له عملية غرس السن Implantation معافى صحيح الجسم وحالته الصحية جيدة، وصغيرا في العمر، والسن المراد غرسه يجب أن يكون له رباط سني سليم أي أن الغشاء حول السن غير مصاب بأذى.

وتجرى عملية غرس السن كما يلي:- يعمل شق (Incision) أو قطع مناسب في اللثة بواسطة مبضع ملائم في المكان المراد زرع السن فيه حتى يصل إلى العظم، وتقلب الشريحة Flap عن مكان العظم مع السمحاق Periosteum وبواسطة حفارات مناسبة يصنع تجويف متناسب مع السن في العظم، وينظف التجويف جيدا، ويغرز السن في هذا الموضع الجديد ويثبت بجبيرة مناسبة، وفي بعض الأحيان يدق السن بمطرقة بحرص حتى يتخذ مكانه جيدا. ومن المحتمل استعمال سن حديث القلع أو سن جاف كان مقلوعا من قبل أجراء العملية.

وينصح الدكتور آميدو Amoedo بنزع بعض الكلس Decalcification عن جذر السن بوضعه في حامض الكلوردريك بتركيز ١٠% ثم بعد وضعه حوالي ثلاث ساعات في الحامض نعادله بالأمونيا...).

ولزراعة الأسنان يستعمل عادة مطعوم Implant مصنوع من مواد خاصة، وله أشكال مختلفة متنوعة، وتختلف عن بعضها البعض، لأسباب واعتبارات جوهرية تتناسب ومكان الغرز وسمك العظم الذي يغرز فيه المطعوم، ووجود بعض المعالم التشريحية عنهأو قريبة من موضع الغرس (الغرز) مثل القنوات التي فيها الأوعية الدموية، أو الأعصاب، أو بعض التجاويف كالجيب الفكي Maxillary Sinus.

والمطعوم أو الغرس Implant إما أن يوضع تحت السمحاق Sub periosteal أو في داخل العظم نفسه endosseous (Intraosseus).

وأشكال الغرس عديدة، فمنها ما يكون على شكل يطابق هيئة السن تماما، أو على شكل أسطواني، أو على شكل فراشة مكونة من صفيحة مخرمة فيها ثقوب أو على شكل الشفرة Blade أو على شكل برغي أو لولب Screw أو على شكل قفص الطائر Cage-Bird ، أو على شكل صفيحة مخرمة كالشبكة أما مادة الغرس (المطعوم) Implant فتصنع من مواد متنوعة، وأول مادة استعملت للغرس هي التي استعملها الدكتور جرينفيلد Greenfield عام[1] ١٩١٣م وهي سبيكة من معدن البلاتين

---

[1]) انظر ص ٤١٧ / كتاب Year Book of Dentistry 1958 - 1958

والايريديوم Irridium على شكل اسطوانة مخرمة مجوفة فيها ثقوب Irridioplatinum hollow latticed cylinder، وفي أعلى الاسطوانة يوجد شق صغير ضيق Slot، ليدخل فيه التاج السني الاصطناعي. وبعد أجراء العملية بمدة أخذت للغرس Implant أشعة إكس فوجد أن العظم قد نما وتكون داخل فتحات الاسطوانة المخرمة وبذلك ثبت المطعوم والسن الاصطناعي.

ومادة الإيربديوم التجاري عبارة عن معدن نفيس جدا، يوجد على هيئة مسحوق اسود اللون، وغالي الثمن، ونادر جدا، وهو أصلب من البلاتين بحوالي[1] ١٧٢مرة، ويستعمل لتقوية وزيادة صلابة البلاتين ودرجة ذوبانه عالية جدا إذ تبلغ حوالي ٢٤٥٤م°.

ولقد استطاع الدكتور ستروك Strock أن يزرع مطعوما (غرسا) Implant على شكل برغي Screw في شهر مايو سنة ١٩٣٨م للرباعية العلوية (Upper Lateral Incisor)، وظل ثابتا حوالي سبعة عشر عاما أي حتى شهر فبراير لسنة ١٩٥٥م[2].

وكذلك في عام ١٩٤٩م حاول كل من Lubit ورابابورت Rapaport، غرز مطعوم[3] Implant على شكل برغي Screw أو على شكل قفص الطائر

---

[1]) انظر ص ١٦٨ / ط٦ / كتاب Dental Metallurgy تأليف Evnest A. Smith

[2]) انظر ص ٤١٨ / Year Book of Dentistry 1957 - 1958

[3]) انظر ص ٤١٧ / Year Book of Dentistry 1957 - 1958

Bird Cage داخل العظم Intraossous Implant وقد قام بوديـن[1] Bodine بعمليات غرز خمسة مطـــاعيم Implant تحت الســـمحاق Subperiosteal Implants في الفترة الواقعة ما بين أبريل ١٩٥٢م ويونيه ١٩٥٣م.

ثلاثة من المطاعيم للنواجذ العلوية Maxillary Bicuspids واثنان مـــن المطاعيم للنواجذ السفلية Mandibular Bicuspids على شـــكل فراشـــة مصنوعة من شبكة من الفيتاليوم Vitalium mesh وضعـــت في منخفـــض Depression عمل فوق تجويف جذر تم شفاؤه، وامتد المطعـوم Implant إلى الناحية اللسانية والخدية تحت السمحاق، وإلى جوار بروز جذور الضرســـين الطبيعيين المجاورين. وبعد أربع سنوات من تتبع الحالات ظهر فشل وعـــدم نجاح عملية المطاعيم الثلاثة العلوية بعد اثني عشر شهرا، وفشل المطعومـــين السفليين بعد ثمانية وأربعين شهرا.

ولقد استعملت مـــواد لدائنيـــة مـــن مـــادة الأكريـــل مثـــل مـــادة Polymethylmethacrylate[2] لصناعة مطعوم Implant على هيئة وشـــكل السن المقلوع ووضعت في مكانه (مغرزه) في خلال ثلاثين دقيقة من بعد قلـــع السن الطبيعي وثبت بجبيرة إطباقية مناسبة Occlusal Splint فتكونت فيمـــا بعد مادة كولاجينية أحاطت بالمطعوم (المادة المغروزة) وثبتته.

---

[1]) انظر ص ٤١٨ / Year Book of Dentistry 1957 - 1958

[2]) انظر ص ٢٦٣ / Year Book of Dentistry 1969

ومن المحتمل أن تسبب[1] الطعوم المغروزه **Implants** آلاما، وضمورا عظميا **atrophy** والتهابات عظمية **Osteitis**، وحساسية، وضغطا على الأعصاب وخصوصا العصب الذقني **.Mental N**.

وعن إرجاع الغرس الطبيعي الذي سقط من مكانه يقول الأستاذ الدكتور آرشر **W. Harry Archer** أستاذ جراحة الفم والتخدير في كلية طب الأسنان في جامعة بتسبيرج **Pittsburgh** يقول في كتابه[2] ما يلي: (لقد جاء إلى عيادة طب الأسنان شخص عمره عشر سنوات لقلع ضرسه الأول الأيسر السفلي المنخور، وعندما أراد أحد الطلبة قلع ذلك الضرس بواسطة مرفع **Elevator**، سقط على الأرض الضرس الضاحك **Bicuspid** الثاني من غير قصد وكان جذره غير تام التكوين فأخذ آرشر الضرس الضاحك وغسله بمحلول ملح عادي **Normal Saline Solution** ثم غمسه قليلا في ٧٠% من الكحول لتطهيره، وأرجعه في مغرزه، مكانه الأول، الذي كان فيه جلطة دموية خرجت عند وضع الضرس مكانها، وقد تمت عملية الإعادة في حوالي عشر دقائق من سقوط الضرس على الأرض، ثم نصح المريض بأكل غذاء سائل لمدة أسبوع، والابتعاد عن أي تحريك أو تخلخل أو ضربة للضرس الذي رد لموضعه، وظل هذا الضرس ثابتا في مكانه حوالي تسعة عشر عاما، وأصبح جذره كتلة صلبة مكونة من ملاط **Cementum** وعاج **Dentine** بدون حجرة للب السن **Pulp Chamber**.

---

[1]) انظر ص ٢٢٠ / **Year Book of Dentistry**

[2]) انظر ص ٤١ من كتاب **A Manual of Oral Surgery**

وأحيانا لا يثبت الضرس الساقط بعد إرجاعه لمغرزه لأنه من المحتمل أن يصاب بعدوى أو يمتص ويتآكل جذره. ومن الأحوال الجيدة لإرجاع السن في مغرزه، أن يكون السن في طور البزوغ والإثغار وجذره غير تام التكوين، والمريض صغير السن.

أما إذا كان جذر السن تام التكوين فيجب معالجة قناة اللب وسحب اللب والعصب تماما وحشو المكان بمادة مناسبة مطهرة، وتطهير الجذر والسن بمادة مطهرة قبل إعادته إلى مغرزه الأصلي.

والأفضل أن تكون من مواد الزئبق المطهرة **Mercurial Germicides** ثم يثبت الضرس بجبيرة مناسبة **Splint**، ويمنع أي احتكاك أو ضربة تعرض للضرس المردود وذلك بسحل وبرد سطح السن المقابل له والمطابق عليه، والأفضل معالجة المريض بمضاد حيوي كالبنسلين.

ولكن إذا أصيب الضرس بالتهاب أو مرض أو امتصاص وارتشاف للعظم أو أنسجة السن **Resorption** فيجب خلعه فورا. ومن المستحسن فحصه دوريا بعمل أشعة له من وقت لآخر.

٢- قلع الأسنان Extraction of teeth

إن قلع الأسنان فرع هام للغاية من فروع طب الأسنان العديدة. وهو فرع جراحي له مكانته في طب الأسنان.

ولقد اعتنى أبو القاسم خلف بن عباس الزهراوي بهذا الفرع الجراحي، عناية فائقة، بطريقة علمية طبية رائعة، وافقت معطيات علم طب الأسنان الحديث تمام الموافقة في كثير من حقائقها بعد ألف سنة تقريبا.

وقد خصص الزهراوي لقلع الأسنان حوالي ثلاثة فصول، وهي: الفصل الثلاثون من الباب الثاني من المقالة الثلاثين من كتابه (التصريف لمن عجز عن التأليف) خصصه لقلع الأسنان، وقد خصص لقلع أصول الأضراس وإخراج الفكوك المكسورة الفصل الحادي والثلاثين، أما قلع الأضراس النابتة على غير مجراها الطبيعي فقد خصص له جزءا من الفصل الثاني والثلاثين. وذلك لأهمية هذا الفرع الجراحي السني عنده ألا وهو القلع.

لقد كانت عند الزهراوي قبل ألف سنة تقريبا نظرة ثاقبة عندما نصح بعدم خلع السن إلا إذا لم يكن هنالك بد من قلعه، وحث على معالجته بكل حيلة "لأنه جوهر شريف ليس له خلف" كما يقول، وهذه حقيقة علمية طبية. ولقد أوجز لنا الأستاذ الدكتور[1] آرشر **W. Harry Archer** حالات الأسنان التي لابد من قلعها **Indication for tooth Extraction** وهي الحالات التالية:

---

[1]) انظر ص١ / من كتاب **Oral Surger** تأليف الأستاذ الدكتور **W. Harry Archer**

١- الأسنان التي فيها اللب ميت Non Vital pulp ولا نستطيع معالجة قناة اللب جراحيا.

٢- الأسنان التي فيها التهاب حاد في اللب Acute Pulpitis ولا نستطيع معالجة قناة لبها جراحيا.

٣- الأسنان التي فيها التهاب مزمن في اللب Chronic Pulpitis ولا نستطيع معالجة قناة اللب جراحيا.

٤- الأسنان التي هي بؤرة عفونة Foci of Infection.

٥- الأسنان التي فيها التهاب شديد في أنسجة ما حول السن Severe Periodrntoclasia وكثير من العظم ارتشف ودمر.

٦- الأسنان التي لا نستطيع معالجتها بقطع ذروة جذورها A picoectomy.

٧- الأسنان التي تتدخل ميكانيكيا وتعيق صنع أجهزة استعاضة.

٨- الأسنان التي لا نستطيع إنقاذها بالمعالجة التحفظية السنية.

٩- الأسنان المطمورة Impacted teeth.

١٠- الأسنان الزائدة والتي لا فائدة منها Supernumerary Teeth.

١١- الأسنان اللبنية التي لا يمكن سقوطها ولها خلف موجود وسيبزغ في مكانه الطبيعي.

١٢- الأسنان ذات الجذور المكسورة ولا نستطيع معالجتها.

١٣- الأسنان النابتة على غير مجراها الطبيعي ولا يمكن معالجتها بالتقويم.

١٤- الأسنان التي تسبب أذى وتخريشا Trauma للأنسجة.

١٥- جذور الأسنان التي لا فائدة منها.

أما عن الحالات التي لا يمكن قطع ذروة جذورها Contra indication to Apicoectomy فهي- كما يقول الأستاذ الدكتور آرشر (W. H. Archer) في كتابه[1]:

١- عندما تكون حالة جسم الإنسان الصحية العامة سيئة ويكون مصابا بأمراض مثل السكري، والروماتيزم وأمراض قلبية وما أشبه ذلك.

٢- الأسنان المتخلخلة والمتزعزعة كثيرا وفيها جيوب عميقة لا يمكن معالجتها Deep Periodontal Pockets.

٣- الأسنان التي لا يمكن قطع ذروها لوجود بعض المعالم التشريحية Anatomical Structures قريبة منها جدا مثل الحالة التي يكون فيها الضرس الضاحك العلوي الثاني Upper Bicuspid قريبا جدا من الجيب الفكي، وجدار الجيب ملاصق جدا لجذر الضرس الضاحك العلوي الثاني.

٤- عندما لا نستطيع الوصول إلى ذروة جذور السن Inaccessibility.

٥- في الحالة التي يجب أن نزيل جزءا كبيرا جدا من أنسجة جذور السن.

٦- في الحالة التي لا نستطيع معالجة إطباقها الرضي Traumatic occlusion.

---

[1] انظر ص ١٥٥ / Oral Surgery By W. Harry Archer.

حقا إن ما ذكره الزهراوي حقيقة واقعية لأن السن الطبيعي الدائم Permanent tooth الذي خلقه الله سبحانه وتعالى ليس له خلف، ومهما تكن الظروف فهو خير من السن الاصطناعي الذي صنعه الإنسان؛ لأنه لا يماثله في الجودة والعمل والإتقان.

وكذلك فإن السن الاصطناعي، لا يقدر أن يقوم بالوظائف المنوطة بالسن خير قيام كما يفعل السن الطبيعي عند المضغ وتحسين النطق والكلام أو من الناحية الجمالية التي يضيفها السن الطبيعي على مبسم الإنسان (ثغره)، كلون وحجم، وشكل السن الاصطناعي، لا يماثل السن الطبيعي مهما كانت الأحوال. وبناء على ذلك فقد قال الزهراوي في الفصل الثلاثين (ينبغي أن تعالج الضرس من وجعه بكل حيلة وتوق عن قلعه فليس فيه خلف إذا قلع لأنه جوهر شريف).

ثم نصح الزهراوي بحق، كما أثبت ذلك علم طب الأسنان الحديث؛ نصح بعدم خلع السن الوجعة إلا إذا لم يكن بد لذلك؛ وحتى يصح ويثبت عند الطبيب الضرس الوجعة المريضة حقا؛ لأن من المحتمل أن يكون بالسن ألم متنقل Referred Pain وهي غير مريضة بل سليمة لأن الآلام المتنقلة من المحتمل أن تتشعع وتظهر في الضرس الصحيحة السليمة، بعد أن تنتقل من الضرس المريضة التي لا يظهر الألم فيها. ويحصل التنقل ويتم بواسطة فروع العصب الذي هو على اتصال وترابط وثيقين بعصب السن المريضة.

إن وصف الألم المتنقل هذا، الذي وصفه الزهراوي لأول مرة في التاريخ يضعه في مستوى عال لمستوى أطباء الأسنان في عصرنا الحديث هذا، ولربما

أفضل من بعض الذين يتناسون ذلك الألم المتنقل فيقلعون السن الصحيحة التي فيها الألم ويتركون السن المريضة التي يجب قلعها ولا يظهر فيها الألم.

وبهذا الصدد يقول الزهراوي في الفصل الثلاثين من كتابه: (.. حتى إذا لم يكن بد من قلعه، فينبغي إذا عزم العليل على قلعه أن يثبت ويصح عندك الضرس الوجعة بعينها، وكثيرا ما يخدع العليل الوجع، ويظن أنه في الضرس الصحيحة فيقلعها، ثم لا يذهب الوجع حتى يقلع الضرس المريضة، وقد رأينا من فعل ذلك مرارا...).

كذلك أوصى الزهراوي بحقيقة طبية مهمة قبل ألف سنة من نصيحة جراحي الفم والأسنان في العصر الحديث هذا، وهي تحرير أعناق الأسنان المراد قلعها من اللثة المرتبطة ارتباطا وثيقا بأعناق الأسنان. فيقول الزهراوي: (فإذا صح عندك الضرس الوجعة بعينها فحينئذ ينبغي أن تشرط حول السن بمبضع فيه بعض القوة حتى يحل اللثة من كل جهة...).

وهذا هو نفس الكلام الذي قاله الأستاذ الدكتور آرشر **W. Harry Archer** أستاذ التخدير وجراحة الفم في كلية طب الأسنان في جامعة بتسبيرج في أمريكا حيث يقول في كتابه[1]: (...ويتبع في جميع أنواع القلع، تحرير اللثة من أعناق الأسنان...).

---

[1] أنظر ص ٣٠ / شكل ٦٩ / وكذلك ص ٢٤ / من كتاب **Oral Surgery** تأليف الأستاذ الدكتور **W. Harry Archer**.

لقد أبدع الزهراوي أيضا وأظهر براعته عندما وصف لنا عملية القلع وطريقة استعمال الآلات، والروافع Elevators والكلاليب والمباضع والجفوت، التي ابتكرها وصممها واختار نوع المعدن الذي تصنع منه تلك الآلات وهو حديد هندي أو فولاذ.

كذلك كان الزهراوي رائعا وبارعا ودقيقا عندما رسم لنا تلك الآلات وكأنها بصورها الحقيقية الواضحة، فوصفها وبين كل ذلك في كتابه (التصريف لمن عجز عن التأليف) حيث يقول في الفصل الثلاثين: (... صورة الكلاليب اللطاف التي تحرك بها الضرس... قصيرة المقبض غليظة لئلا تنثني عند قبضك بها على الضروس، وهذه صورة الكلاليب القصيرة المقبض ..... صورة الكلاليب ..... صورة الكلاليب.

تكون كما ترى غليظة المقابض حتى إذا قبضت عليها لا تنثني، ولتكن من حديد هندي أو من فولاذ، وفي طرفها أضراس تدخل بعضها ببعض فتقبض قبضا محكما وثيقا، وقد تصنع الأطراف كهيئة المبرد أيضا قوية القبض إن شاء الله...).

وينصح الزهراوي عند قلع جذور الضروس باستعمال كلاليب خاصة لذلك تشبه في التصميم إلى حد كبير ما هو معروف ويستخدم في عصرنا الحديث هذا فأطرافها تشبه فم الطائر (كالمنقار) ليتسنى لها أن تقبض أطراف الجذر. وكذلك وصف لنا عدة كلاليب ومجارد وصنانير كبيرة، ورسم صورها في كتابه بوضوح. ومنها ما هو مثلث الطرف، وفيها بعض الغلظ قليلا لئلا تنكسر. وكذلك رسم لنا بعض الجفوت والروافع، وأوصى

باستعمال كل آلة للحالة التي تناسبها. وبهذا الصدد يقول الزهراوي (الفصل الحادي والثلاثون في قلع أصول الأضراس وإخراج الفكوك المكسورة: إذا بقي عند قلع الأضراس أصل بها انكسر فسينبغي... أن تدخل إليه الجفت والكلاليب التي تشبه أطرافها فم الطائر وهذه صورة الكلاليب ..... صورة الكلاليب... تكون أطرافها قد صنعت كالمبرد من داخل، فإن لم يجبك للخروج بهذه الكلاليب ينبغي أن تجرح على الأصل وتكشف اللحم كله بالمبضع وتدخل الآلة التي تشبه عتلة صغيرة هذه التي هذه صورتها ..... صورة العتلة الصغيرة .....(وهي تشبه إلى حد كبير الروافع Elevators التي نستعملها في وقتنا الحاضر لإزالة جذور السن) قصيرة الطرف غليظة قليلا ولا تكون مسقية لئلا تنكسر، فإن خرج الأصل بذلك وإلا فاستعن بهذه الآلات الأخر التي هذه صورتها ..... صورة الآلة ..... من الآلات والمجارد التي تقوم في جرد الأضراس وهذه صورتها ذات الشعبتين ..... صورة المجرد ذي الشعبتين ...... مثلث الطرف المعوج، فيه بعض الغلظ قليلا لئلا ينكسر، وتكون غير مسقيه، واعلم أن آلات الأضراس كثيرة وكذلك سائر الآلات لا تكاد أن تحصر، والصانع الحاذق الدرب بصناعته قد يخترع لنفسه آلات على حسب ما يدله عليه العمل والأمراض نفسها، لأن من الأمراض ما لم تذكرها الأوائل والآلات لاختلاف أنواعها). وهنا دلالة واضحة أن الآلات التي ذكرها الزهراوي وابتكرها لم تذكرها الأوائل، بل إنها من تصميمه وابتكاره.

ويستطرد الزهراوي ويقول: (وإن انكسر عظم من الفك أو من أحد عظام الفم أو تعفن ففتش عليه في موضعه بما يصلح له من أحد هذه الآلات والكلاليب التي ذكرت في إخراج الأصول، وتستعين بجفت هذه الصورة .... صورة جفت .... يكون فيه بعض الغلظ قليلا....).

ثم يبتكر الزهراوي آلة دقيقة تشبه المنقار الصغير خصيصا لقلع الضرس الذي نبت خلف ضرس آخر، فيقول في الفصل الثاني والثلاثين من الباب الثاني من المقالة الثلاثين من كتابه يقول: (إن كان الضرس قد نبت من خلف ضرس آخر فاقلعه بهذه الآلة التي هذه صورتها ..... صورة الآلة..... وهي تشبه المنقار الصغير، ولتكن من حديد هندي حادة الطرف جدا لئلا تزعزع غيرها من الأضراس...).

مما سبق يظهر لنا جليا أن الزهراوي كان بارعا في عملية قلع جذور الأسنان المكسورة وكذلك في قلع الأسنان النابتة في غير مواضعها، وابتكر لتلك الحالات آلات وروافع تناسب كل حالة. وكذلك كان بارعا في عملية قلع الأسنان حيث يقول وكأنه طبيب عصري يقول في بداية الفصل الثلاثين من الباب الثاني من المقالة الثلاثين: (ثم تحركه بالكلاليب اللطاف أولا قليلا قليلا حتى تزعزعه ثم تمكن فيه حينئذ الكلبتين تمكنا جيدا ورأس العليل بين ركبتيك قد تعقبته لا يتحرك ثم تجذب الضرس فإن لم يخرج فخذ أحد تلك الآلات فأدخل تحته من كل جهة برفق ودم تحريكه كما فعلت أولا...).

كذلك كان الزهراوي ماهرا في قلع الأضراس المتآكلة والمثقوبة جدا حيث يقوم بحشوها أولا خوفا من أن تنكسر ثم يقلعها، وبهذا الصدد يقول

في الفصل الثلاثين ما يلي: (فإن كان الضرس مثقوبا أو متآكلا فينبغي أن تملأ ذلك الثقب بخرقة وتشدها شدا جيدا بطرف مرود رقيق لئلا يتفتت في حين شدك عليه بالكلاليب فينبغي أن تستقصي بالشرط حول اللثة من كل جهة نعما لئلا تكسره فيبقى بعضه...).

ثم يحذر الزهراوي من المضاعفات عند خلع الأضراس التي تجلب بلايا عظيمة على المريض حيث يقول في الفصل السابق: (... لئلا تكسره فيبقى بعضه فتعود على العليل منه بلية هي أعظم من وجعه الأول. وإياك أن تصنع ما يصنع جهال الحجامين في جسرهم وإقدامهم على قلعه من غير أن يستعملوا ما وصفنا فكثيرا ما يحدثون على الناس بلايا عظيمة...).

لقد كان للزهراوي نظرة ثاقبة عندما قال بلايا عظيمة يحدثها الجهال على الناس. فهذه إشارة إلى وجود مضاعفات عديدة (لقوله بلايا) وليس بلية عند القلع. وهذا قول صحيح ومطابق للواقع فهنالك مضاعفات عديدة تحدث عند قلع الأسنان ومنها على سبيل المثال لا الحصر:

١- الغثيان أو الإغماء Syncope.

٢- الصدمة Shock.

٣- كسر أصول أي جذور الأسنان الناتج عن أسباب عديدة ومنها استعمال كلبة Forceps غير مناسبة لقلع السن أو استعمال قوة غير صحيحة عند قلعه سواء كانت تلك القوة شديدة أو استعملت في الاتجاه الخاطئ غير الصحيح وخصوصا عند إخراج الضرس من مغرزه.

٤- اختراق الجيوب الفكية.

٥- ادخال جزء من الجذور المكسورة في الجيوب الفكية.

٦- حدوث النــــزيف.

٧- حدوث آلام شديدة بعد الخلع.

٨- التهابات العظم والأنسجة.

٩- كسر الفك.

١٠- رض أو إصابة أو أذى للأعصاب.

١١- انخلاع الفك الأسفل.

مما سبق نرى أن الزهراوي يحذرنا كل التحذير وكأنه طبيب عصــري في القرن العشرين يحذرنا من المضاعفات ومن كسر جذور الأضراس عند قلعها وترك جذورها كلها أو بعضها في الفك والتي تجلب أوجاعا أعظم من وجــع الفك وهذا ما يفعله جهال أطباء الأسنان (الكلابين) أو الحجــــامين كمــا سماهم.

كذلك كان الزهراوي ماهرا في علاج نزيف الدم بوضع مواد قابضـــة كالزاج، أو بالكي، أو بحشو الموضع لإيقاف التريف. أيضا لم ينس الزهراوي وصف المضمضة المناسبة للعليل. ويوصي الزهراوي إن لم نتمكن من خلـــع جذور الضرس في الجلسة الأولى فعلينا أن ننتظر يوما أو يومين مع مراعــــاة وضع دواء مناسب على الجذر المكسور وهذا ما أوصى به الأستاذ الدكتــور Evelyn Sprawson الأستاذ في جامعة لندن والممتحن Examiner في كليـــة الجراحين الملكية، في إنجلترا R..C.S والدكتور كوليير J.F. Collyer الممتحن

Examiner في كلية الجراحين الملكية يقولان في كتابهما Dental Surgery and Pathology ص ٨٦٧: (يجب ألا تزيد محاولة قلع جذور الأسنان المكسورة عن مرتين في جلسة واحدة، ومن المستحسن بعد أخذ الاحتياطات اللازمة كمس عصب الجذر بمادة كاوية وإعطاء المريض مهدئات ومضمضة ضد الآلام. ومن المستحسن أن يؤجل القلع يوما أو يومين إن فشلت المحاولتان السابقتان وسيتخلخل ويتحرك الجذر بعد تلك المدة وينقطع الدم ويسهل القلع...) أو بإجراء عملية تناسب القلع.

ولم ينس الزهراوي أن يشير إلى إزالة العظم العفن وجرده من عفنه أثناء قلع الضرس أو بعده فيقول: (إن كان العظم به عفن فاجرده من عفنه واسوداده حتى ينقى ثم تعالجه حتى يبرأ) هذا ما قاله الزهراوي في نهاية الفصل الحادي والثلاثين.

ولقد وصف لنا الزهراوي أدوية تقلع الأسنان بدون وجع، فقال في المقالة الحادية والعشرين من كتابه مايلي (... صفة دواء يقلع الضرس بلا وجع... يؤخذ دقيق الكرسنة ومواد أخرى ذكرها وشرح لنا كيفية تحضير الدواء وصفته وطريقة استعماله...).

وفي موضع آخر من المقالة السابقة يقول الزهراوي: (...صفة دواء يقلع الضرس... تؤخذ عروق الحنظل، تسحق مع الخل سحقا جيدا ثم ينقى الضرس ويطلى عليه ثلاثة أيام أو أربعة فإنه يقلعه...).

٣- قطع اللحم الزائد في اللثة.

يصف لنا الزهراوي في الفصل الثامن والعشرين في قطع اللحم الزائد في اللثة بطريقة واضحة شارحا بتفصيل كيفية قطع الزوائد من اللثة مع وصف وشرح وذكر الأدوات المستعملة أثناء العملية الجراحية تلك كعادته عندما يشرح أية عملية جراحية سواء كانت قد أجريت في الفم أو في أي عضو من أعضاء الجسم.

يقول الزهراوي في المقالة الثلاثين الباب الثاني من كتابه التصريف لمن عجز عن التأليف ما يلي: (الفصل الثامن والعشرون في قطع اللحم الزائد في اللثة... كثيرا ما ينبت على اللثة لحم زائد... فينبغي أن تعلقه بصنارة أو تمسكه بمنقاش وتقطعه عند أصله وتترك المادة تسيل والدم ثم تضع على الموضع زاجا مسحوقا أو أحد الذرورات القابضة المجففة فإن عاد بعد ذلك اللحم وكثيرا تعود فاقطع باقيه واكوه فإنه لا يعود بعد الكي إن شاء الله تعالى...).

وينبت على اللثة لحم زائد نتيجة أسباب عديدة وهذه الأسباب إما أن تكون موضعية أو أسبابا عامة.

ومن الأسباب الموضعية التي تسبب كبر وزيادة لحم اللثة:

١- القلح وهي عبارة عن ترسبات صلبة على الأسنان وخصوصا أعناقها.

٢- الإهمال في نظافة الفم والأسنان.

٣- تهيج وتخرش الأنسجة اللثوية بأي مخرش Irritant يثير اللثـــة مثـــل وجود تعويضات أو حشوات أو تركيبات ذهبية سيئة.

٤- وجود أسنان في غير مواضعها.

٥- استعمال الفرشاة بطريقة غير صحيحة.

٦- إطباق الأسنان إطباقا غير صحيح مما يسبب أذى ورضا لها.

٧- التنفس من الفم.

أما الأسباب العامة التي تساعد على كبر وازدياد لحم اللثة فهي:

١- مرض السكري.

٢- اضطرابات إفرازات الهرمونات الجنسية.

٣- اضطراب في نشاط الغدة الدرقية أو الغدة نظير الدرقية.

٤- البلوغ Puberty.

٥- الحيض والحمل الذي يسبب اضطرابات في إفراز الهرمونات.

٦- مرض الإسقربوط Scurvy.

٧- سؤ التغذية وخصوصا نقص فيتامين (ب) المركب.

٨- الاضطرابات الدموية التي تســمى (حثل الدم) Blood dyscrasis مثـل مرض ابيضاض الدم (لوكيميا) Leukemia وخصوصا ابيضاض الـــدم النقيي المنشأ Myelogenous Leukemia وابيضاض الدم النـــاتج عـــن كثرة الكريات موحدة النواة Monocytic Leukemia.

٩- فقر الدم الكولي الوراثي Cooley's Anaemia الذي اكتشـــفه كـــولي والعالم لي Lee سنة ١٩٢٥.

١٠- كثرة الكريات الدموية الحمراء الحقيقي Polycythemia Vera.

١١- تناول بعض الأدوية مثل دواء الدايلنتين Dilantin.

١٢- أسباب مجهولة Idiopathic forms مثل داء الورم الليفـــي اللثـــوي المنتشـــر في جميع أنسجة اللثة ويعزى إلى أسباب مجهولـــة أو وراثيـــة Diffuse fibromatosis of the Gum.

ويمكن تصنيف العوامل المسببة لزيادة لحم اللثة إلى سببين رئيسين وهما:

١- أسباب محلية وهي:

أ- عوامل تسبب الالتهابات اللثوية Inflammatory.

ب- عوامل رضية وتخريشية Traumatic.

٢- عوامل مساعدة عامة جســـــمانية Systemic predisposing factors وهي:-

أ- اضطرابات في الغدد الصماء أثناء البلوغ أو الحيـــــض، أو الحمـــل، أو اضطـــراب في نشاط الغدة الدرقية أو نظير الغدة الدرقيـــة، أو الغـــدد التناسلية، أو مرض السكري.

ب- سؤ التغذية وخصوصا نقص فيتامين (ب) المركب أو فيتامين (ج).

ج- تناول بعض الأدوية مثل الدايلنتين Dilantin.

د- أسباب غير معروفة ومجهولة المنشأ Idiopathic.

هـــ- حثل الدم (الاضطرابات الدموية) Blood dyscrasis، مثل ابيضـــاض الدم وبعض أنواع الأنيميا مثل فقر الدم الكـــولي Cooley's Anaemia الذي اكتشفه العالمان كولي[1] Cooley ولي Lee ســـنة ١٩٢٥، وهـــو مرض وراثي بسبب نقصا في تكوين الهيموجلوبين الطبيعي، ويبدأ ظـهور هذا المرض بعد الولادة بسنة أو سنتين ومن المحتمـــل بعـــد الـــولادة، ويتضخم الطحال وأحيانا الكبد ويسبب زيادة في لحم اللثة[2].

ويوصي كل من الدكتور هربرت W.E.Herbert أستاذ جراحة الأسـنان في جامعة لندن، والدكتور الأستاذ فال W.A. Vale في كتابهما[3] عند قطـــع اللحم الزائد من اللثة Gingivectomy يوصيان بعدم قطع اللحم الزائد مـــن اللثة عن أكثر من ستة إلى ثمانية أسنان في الجلسة الواحدة والعملية الواحدة.

وكذلك ينصحان باستخدام[4] الكي في المناطق التي لا يمكن فيها إزالـــة اللحم الزائد كليا واستئصاله جذريا، وخصوصا في المناطق التي بين الأســنان التي يصعب فيها إزالة جميع اللحم الزائد في اللثة.

ولقد أوصى الزهراوي قبل ألف سنة باستعمال الكي إن عـــاد اللحـــم الزائد بعد قطعه جراحيا.

---

[1]) انظر ص ٦٤١ / ط٥ / Principle of Internal Medicine by T. R. Harrison الأستاذ بجامعة الاباما.

[2]) انظر ص ٣٩ / ط٣ / Oral Medicine by L.W. Burket الأستاذ بجامعة بنسلفانيا.

[3]) انظر ص ٩٤ / ط٨ / Operative Dental Surgery.

[4]) انظر ص ٩٦ / ط٨ / Operative Dental Surgery.

٤- عملية تحرير اللسان المعقود.

يصف الزهراوي بحكمة وإتقان وبراعة في الفصل الرابع والثلاثين من المقالة الثلاثين الباب الثاني يصف عملية تحرير اللسان المعقود وقطع الشكال أو الرباط الذي يعرض تحت اللسان كي يعود طبيعيا، يصف ذلك وصفا دقيقا مفصلا للعملية والأدوات التي استعملها واللازمة لذلك موضحا صورها بالرسومات الواضحة المفصلة ويذكر الأدوية اللازمة بعد العملية فيقول الزهراوي: (الفصل الرابع والثلاثون في قطع الرباط الذي يعرض تحت اللسان ويمنع الكلام... قد يكون هذا الرباط الذي يعرض تحت اللسان إما طبيعيا يولد به الإنسان أو يكون عرضيا من جرح قد اندمل)، ثم يذكر بالتفصيل كيفية إجراء عملية ذلك الشكال حيث يقول: (والعمل فيه أن تفتح فم العليل -ورأسه في حجرك- وترفع لسانه، ثم تقطع ذلك الرباط العصبي بالعرض حتى ينطلق اللسان من امتساكه. فإن كان فيه بعض الصلابة والتعقد، فكان ذلك من اندمال جرح، فألق فيه صنارة وشقه شقا بالعرض حتى يحرر الرباط وينحل التعقد، واحذر أن يكون الشق في عمق اللحم فتقطع شريانا، وهناك يعرض النزف، ثم يمضمض بعد القطع بماء الورد والخل والماء البارد، ثم تضع تحت اللسان فتيلة من كتان يمسكها العليل في كل ليلة كيلا يلتحم ثانية، فإن حدث نزف دم فضع على المكان زاجا مسحوقا، فإن غلبة الدم، فاكو الموضع بمكواة عدسية يصلح لها ثم عالجه بسائر العلاج حتى يبرأ إن شاء الله...).

واللسان[1] كما هو معروف عضو متحرك، بارز في أعلى قاع الفم وجزؤه الخلفي يشيد الجدار الأمامي للجزء الفموي من البلعوم، ويتكون اللسان من كتلة عضلية مع قليل من الدهن، وكثير من الغدد وخصوصا في جزئه الخلفي. والعضلات تنقسم إلى قسمين، عضلات داخلية في اللسان وهي مسئولة عن حركته المرهفة الدقيقة الناعمة، وعضلات خارجية تربطه بالأجزاء المجاورة. وقاعدة اللسان مرتبطة بواسطة عضلات بالفك السفلي وكذلك بالعظم اللامي **Hyoid bone** الموجود عند قاعدة اللسان. والعضلات الخارجية للسان هي المسئولة عن معظم حركات اللسان وخصوصا حركات البلع والمضغ إذ يحرك مضغة الأكل ويضغطها على سقف الحنك وينقلها من مكان لآخر وللأسنان.

ويوجد على سطح اللسان السفلي رباط طري يربط الجزء الخلفي[2] السفلي من اللسان بقاع الفم ويسمى ذلك الرباط ب (شكال أو رباط أو لجام) اللسان **Frenum Linguae** وعلى جانبي الشكال يوجد بروز كونته الغدة التحت فكية.

وهنالك شذوذ في نمو (الشذوذ النمائي) **Developemental Anomaly** رباط اللسان مما يجعله معقودا **Ankyloglossia (Tonguetie)** صعب التحرك وذلك لأن رباط اللسان أصبح قصيرا جدا، أما إذا كان قصر الرباط بسيطا فلا يسبب مشكلة سريرية (اكلينيكية).

---

[1]) انظر ص ١٤٦ و ١٧٨ – ١٧٩ من كتاب **Cunningham's Manual of Practical Anatomy**.

[2]) انظر ص ٣٦٦ من كتاب **Anatorny and physiology** تأليف **Evelyn Pearce** / ط١٦.

إن وجود اللسان المعقود غير شائع فقد وجد أن حوالي ٩٩ شخصا مصابون بذلك من بين (٢٧٣٦٠٤) فردا وأن أربعة من كل ألف شخص قد تأثر نطقهم وصار عندهم خلل في كلامهم نتيجة قصر في رباط لسانهم. وفي الحالات الشديدة يجب معالجة الحالة جراحيا بعملية تسمى عملية تحرير اللسان المعقود وذلك بقطع الرباط الذي تحت اللسان حتى تعود حركته طبيعية. وهذا ما قام به الزهراوي قبل ألف سنة حيث وصف العملية والآلات الجراحية اللازمة لذلك كالصنانير.

كذلك يحذر الزهراوي من قطع الأوعية الدموية القريبة من الرباط خوفا من حدوث نزيف يعرض المريض للخطر، وإن حدث نزيف فيشير الزهراوي بحذق إلى طرق معالجته وإيقاف النزيف باستعمال الأدوية القابضة كالمزاج في شكل مسحوق، وإن لم تنجح الأدوية فينصح بكي الموضع بمكواة عدسية، ثم يوصي الزهراوي بمعالجة الجرح حتى يبرأ إن شاء الله.

ومن الجدير بالذكر أنه على كل جانب من رباط اللسان في قاع الفم يوجد الوريد اللساني العميق **Deep Lingual Vein** الذي يرى من تحت الغشاء المخاطي لقاع الفم في الحالات العادية وعلى جانبيه من الجهة الوحشية **Lateral** توجد طية (ثنية) هدبية من الغشاء المخاطي الفموي ذات أهداب **Fimbriated Fold**.

ويوجد عند جانبي مكان ارتباط رباط اللسان في قاع الفم فتحتا قناتي الغدتين اللعابيتين تحت الفكية **Submandibular** وهاتان الفتحتان موجودتان على الحليمتين اللسانيتين **Sublingual Papillae**. وعلى امتداد ذلك للوراء

توجد الطية تحت اللسانية Sublingual Fold التي تكونت نتيجـــة وجـود القناة تحت الفكية وهي قناة الغدة اللعابية تحت الفكية، ويفتح في تلك الطيـة عدد يتراوح ما بين ٨ – ٢٠ فتحة لقنيات الغدة تحت اللســانية اللعابيــة. وهذا المعالم وخصوصا الأوعية الدموية مهمة جدا عند إجراء أيـــة عمليـة جراحية في تلك المنطقة.

٥- إخراج الضفدع المتولد تحت اللسان

ولقد أبدع الزهراوي في وصف العلاج الجراحي للضفدع Ranula المتولد تحت رأس اللسان، ووصف العملية وصفاً دقيقاً، مع وصف الأدوات المستعملة أثناء العملية، وكذلك الأدوية اللازمة لتوقيف النزيف، وما يلزم بعد العملية. فيقول الزهراوي في كتابه في المقالة الثلاثين الباب الثاني ما يلي: (... الفصل الخامس والثلاثون في إخراج الضفدع المتولد تحت رأس اللسان، قد يحدث تحت اللسان ورم يشبه الضفدع الصغير، يمنع اللسان من فعله الطبيعي، وربما عظم حتى يملأ الفم. والعمل فيه أن تفتح فم العليل بازاء الشمس وتنظر من الورم فإن رأيته كمد اللون أو أسود صلباً لا يجد له العليل حسّاً فلا تعرض له فإنه سرطانٌ، وإن كان مائلاً إلى البياض فيه رطوبة فألق فيه الصنارة وشقه بمبضع لطيف واخلعه من كل جهة، فإن غلب الدم في حين عمله فضع عليه زاجاً مسحوقاً حتى ينقطع الدم، ثم عد إلى عملك حتى تخرجه بكامله ثم يتمضمض بالخلّ والملح، ثم يعالج بسائر العلاج الموافق حتى يبرأ إن شاء الله...). وبهذا الوصف فقد كان للزهراوي نظرة ثاقبة والأسبقية في مثل هذه العملية؛ لأن وصفه هذا وافق معطيات علم جراحة الفم الحديثة تمام الموافقة.

إن الضفدع الصغير Ranula عبارة عن كيس احتباس Retention Cyst يحوي مادة هي عبارة عن سائل مخاطي Mucoid Fluid، كثيف القوام تعززه خلايا الغدد التي تكون منها الضفدع الصغير، التي حدثت نتيجة انسداد

Obstruction الغدد المخاطية أو الغدة اللعابية التي تحت اللسان وهما اثنتان لهما قنيات صغيرة حوالي ٨ – ٢٠ قُنيَّة تفتح على طول الحافة المستعرضة الصغرى الموجودة في قاع الفم في منطقته الأمامية تحت رأس اللسان.

وتسمى تلك القُنيات، قنيات ريفينوس Rivinus والضفدع الصغيرة تنمو ببطء وتكبر حتى تبلغ حجماً يملأ قاع الفم وتصبح مزرقّة اللون، ذات غشاء رقيق جداً.

وهي محاطة من الداخل بغشاء من خلايا ظهارية، طرية الملمس متموّجة عند الضغط عليها لاحتوائها على سائل مخاطيني، غير مؤلمة ولكنها تضايق وتحدّ من حركة اللسان، وإذا بطّت وشقّت وخرج منها السائل فإنها ترجع للظهور ثانية ولكن ببطء.

إن أفضل طريقة لعلاجها هي الجراحة بطريقة التجيُّب Marsupialization وذلك بشق جدارها العلوي الأمامي وعمل فتحة مناسبة فيها، ثم تخيط جدار الضفدع الصغير بالغشاء المخاطي لقاع الفم ليكونا على اتصال مع بعضهما البعض.

أو بإزالة جميع الغشاء المبطن للضفدع الصغير بطريقة القلع والاستئصال Enucleation كلية؛ لأنه إذا ترك جزء منه مهما كان يسيراً فسيرجع للنمو ثانية ويتكون الضفدع الصغير. وهذا ما أشار إليه الزهراوي بوجوب خلعه واستئصاله من كل جهة حيث يقول (واخلعه من كل جهة... حتى تخرجه بكامله).

وبما أن استئصال الضفدع الصغير من الصعوبة بمكان فيفضّل علاجـــه جراحياً بطريقة التجيّب **Marsupialization** كما أشـــار بذلـــك الأســـتاذ الدكتور آرشـــر في كتابه (جراحة الفم) ص ٢٧١.

٦- إخراج العقد التي في الشفتين.

عن إخراج العقد التي تعرض في الشفتين يقول الزهـــراوي في الفصـــل السابع والعشرين من الباب الثاني من المقالة الثلاثين من كتابه التصريف لمـن عجز عن التأليف ما يلي: (الفصل السابع والعشرون في إخراج العقد الـــتي تعرض في الشفتين: قد يعرض لكثير من الناس في داخـــل شـــفاههم أورام صغار صلبة يشبه بعضها حبّ الكرسنّة، وبعضها أصغر وأكبر، فينبغـــي أن تقلب الشفة وتشق على كل عقدة، وتعلقها بالصنارة وتقطعها من كل جهـة ثم يُحشى الموضع بعد القطع بزاج[1] مسحوق حتى ينقطع الدم ثم يتمضمـض بالخل والملح ويعالج الموضع بما فيه قبض إلى أن تبرأ الجراحات إن شـــاء الله تعالى...).

والشفتان عبارة عن طيتين لحميتين **Fleshy Folds** تكوّنان فتحة الفم أي ما يسمى مَبْسم الإنسان. وكل واحدة يُغطيها من الخـــارج الجلـــد، ومـــن الداخل مغطاة بالغشاء المخاطي. وتتكون الشفة من نسيج عضلي يتألف مـن عدة عضلات، منها ما يغلق الشفتين ومنها ما يرفعهما ومنها ما يخفضهما إلى أسفل. وزاوية أو جانب الفم **Angle** يتكوّن من موضع التحـــام الشـــفتين بعضهما ببعض.

---

[1] جاء في الموسوعة العربية الميسرة / ط٢ / ص٩٢٦ / زاج أخضر هو كبريتات الحديدوز... زاج أبيض هو كبريتات الخارصين يستخدم حافظاً للجلود ومطهراً... زاج أزرق كبريتات النحاسيك أو كبريتات النحاس.

وتتكون معظم الشفة من عضلات، وهنـــاك أيضـــاً نســيج خـــلالي Areolartissue، والعديد من الغدد المخاطية الصغيرة الموجودة تحت الغشـاء المخاطي لكل شفة، وتظهر كأنها عقد صغيرة Nodules Mucous Glands، ولها قنوات تفتح في الفم بعد أن تخترق الغشاء المخاطي للشفة. وفي كل شفة قوس من الشرايين Arterial Arch يتكون من الفروع الشفوية المستمدة من الشريان الوجهي.

وإذا ضغط اللسان على السطح الداخلي للشفة فيشعر الإنسان بوجــود عقد صغيرة Small Nodules وهذه عبارة عن غدد لعابية مخاطيـــة Mucous Salivary Glands صغيرة عديدة موضوعة بعضها بجانب بعض تحت الغشـاء المخاطي للشفة. وإذا انغلقت إحدى تلك الغدد تكوّن التكـــهف المخـــاطي Mucocele أو ما يسمى الكيس المخاطي Mucous Cyst وكثيراً ما يحـــدث ذلك مقابل الناب في الشفة السفلى، ويحوي هذا الكيس مادة مخاطية مـــن إفرازات الغدة المحتبسة فيها، وهنالك تشوّهات خَلقية تحدث في الشفة مثـــل وجود عُقيدات صغـــيرة في الشـــفة Nodules أو حفـــر Pits أو شـــقوق Fissures... أو غير ذلك.

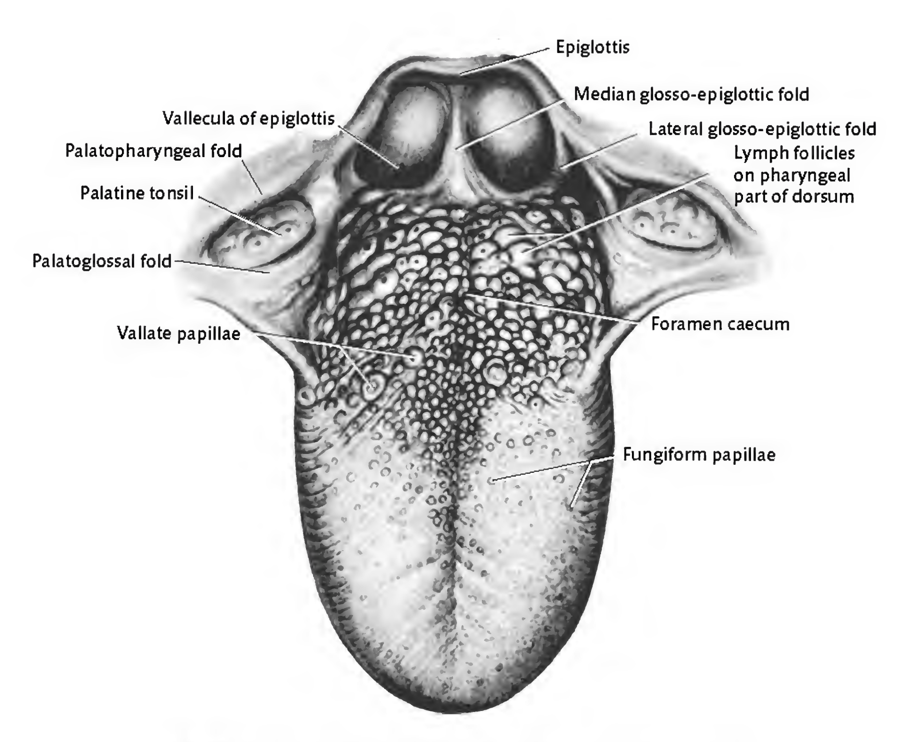


Fig. 18.1 The dorsum of the tongue, epiglottis, and palatine tonsils.



الفصل الثاني

الزهراوي وطب الفم والأسنان

١- الألم المتنقل

٢- التسكين والتخدير

٣- طب الفم والأسنان الوقائي والتحفظي

٤- السنونات والأدوية السنية

٥- تقويم الأسنان

٦- تعويض الأسنان

لقد وصف الزهراوي العقد التي تعرض في الشفتين، فقال في الفصل السابع والعشرين في الباب الثاني من المقالة الثلاثين من كتابه التصريف لمن عجز عن التأليف ما يلي: (الفصل السابع والعشرون في إخراج العقد التي تعرض في الشفتين، قد يعرض لكثير من الناس في داخل شفاههم أورام صغار صلبة يشبه بعضها حبّ الكرسنّة، وبعضها أصغر وأكبر...)، وكذلك وصف لنا الضفدع المتولد تحت رأس اللسان في المقالة السابقة حيث قال: (الفصل الخامس والثلاثون.. قد يحدث تحت اللسان ورم يشبه الضفدع الصغير، يمنع اللسان من فعله الطبيعي، وربما عظم حتى يملأ الفم...) ويعالج العقد بالشفتين والضفدع باستئصالهما جراحياً... وكذلك يصف لنا في المقالة الثانية من كتابه، البثور الحادثة في الشفتين التي تكون في أثر الحميات وتكون في انصباب مادة حارّة، وعلاجها أن يحمل عليها مرهم الأسفيداج، وإن كانت القروح والبثور دموية حاد فيقول (خذ صندلاً أحمر محكوكاً بماء الورد) وموادّ أخرى بأوزان ذكرها مفصلة...

ويقول الزهراوي في المقالة الثانية من كتابه: (أمراض الفم أربعة: الأول في الأسنان... وجع الأسنان يكون من أسباب كثيرة: إمّا من قِبَل تورم اللثة وانصباب مادة إليها، وإمّا من ريح غليظة أو من دود تكوّن فيها...).

ويستطرد ويقول في المقالة الثانية: (أمراض اللثة سبعة أمراض، استرخاؤها، الدم السائل منها، تآكلها، وتعفنها، والناصور الحادث فيها،

والقروح، والبثور... أما التآكل فأربعة أصناف، الأول أن تتآكل اللثة كلّها، والثاني أن يتآكل منها ما يلي الأسنان، والثالث أن تتآكل أطرافها، والرابع أن تتآكل الزوايد التي بين الأسنان ... والتعفن قد يكون كثيراً ويكون قليلاً، ويكون معدياً، رائحته منكرة، ويكون عديم الرائحة...).

وذكر الزهراوي أعراض تلك الأمراض، وعلاجها، والأدوية التي تحتاجها، مثل المضامض والسنونات وما إلى ذلك من أدوية ففي المقالة الحادية والعشرين ذكر لنا أدوية الفم والأسنان واللسان والحلق والسنونات والغراغر والمضامض ونحو ذلك.

ويبيّن لنا الزهراوي بوضوح أسباب التهابات اللثة وتقيّحها الناتجة عن وجود الترسبات والقلح على الأسنان مما يسبب الالتهابات حيث يقول في المقالة الثلاثين في الباب الثاني منها في الفصل التاسع والعشرين منه يقول: (في جرد الأسنان بالحديد قد يجتمع في سطوح الأسنان من داخل ومن خارج قشور خشنة قبيحة وقد تسود، وتصفر، وتخضر، حتى يصل من ذلك فساد إلى اللثة وتقيح الأسنان فينبغي أن تجلس العليل، بين يديك ورأسه في حجرك، وتجرد الضرس والسن... حتى لا يبقى منه شيء...).

وقد خصص الزهراوي المقالة الثانية من كتابه في تقسيم الأمراض وعلاماتها والإشارة إلى علاجها من القرن إلى القدم، ومن ضمن تلك الأمراض ذكر أمراض الفم كالشفتين والأسنان، واللثة واللسان، وقد ذكر أمراضاً عديدة تصيب اللسان كالقروح والأورام والقلاع، وذكر بعض

أنواع المضمضات والأدوية المستعملة للعلاج، وكذلك تحدّث عن أسباب بطلان الكلام.

ويقول الزهراوي في موضع من المقالة الثانية من كتابه: (علاج ورم الضرس من قبل تورّم اللثة) وهنا يبين لنا بوضوح أن مرض اللثة يسبب أمراضاً للضرس.

وقد ذكر الزهراوي عيوناً من التشريح بادئاً من الرأس حتى القدم في المقالة الأولى من كتابه، وكتب فصولاً عديدة في هذا المضمار. فقال عن المقالة الأولى: (الأولى ضمّنتها فصولاً في الأسطقصات والأمزجة والأغذية وتركيب الأدوية، وعيوناً من التشريح وما أشبه ذلك جعلتها كالمدخل لهذا الكتاب...). ومن الأمور الطبيعية في الطب هي الأركان، والأمزجة والأخلاط. والأركان هي النار والماء والتراب والهواء، أما الأمزجة فهي اليابس والحار والرطب والبارد. والأخلاط أربعة وهي المرة السوداء والبلغم والدم والصفراء. يقول الزهراوي في المقالة الأولى (فصل في الأخلاط: وتسمى كيموسات... ولما كانت العناصر الأربعة... وهي الأركان الأربعة... ومن هذه الأركان الأربعة يتركب النبات والحيوان وجميع ما يتغذى به، ومن الأغذية تكون الأخلاط الأربعة، وهي المرة السوداء والبلغم والدم والصفراء...) وفي موضع آخر من المقالة الأولى يقول: (فصل في قسمة الدم... هذا الدم الذي في العروق قد يغلب عليه أحد الأخلاط الأربعة فينسب إليها، فمنها الدم الذي يغلب عليه البلغم ويتبيّن ذلك فيه عند الفَصل وفيه الدم الذي خالطته المرة الصفراء، وفيه الدم المعتدل...).

ومن المعروف في الطب القديم أن الأطباء كانوا يعتبرون أن جميع الأشياء مكونة من عناصر أولية، وهي الماء والنار والهواء والتراب. وتسمى هذه الأركان الأربعة أو العناصر الأربعة وتسمى الاستقصات وهي كما يقول الأوائل يتكون منها العالم الأرضي المعرّض للفساد.

وبهذا الصدد فقد جاء في كتاب (الموجز في تاريخ الطب والصيدلة عند العرب)[1]: (...العناصر – ويسموها الاستقصات، والسوائل – ويسموها الأخلاط، ووظيفة الأعضاء ويسموها المزاج).

العناصر: كانوا يعتبرون جميع الأشياء بما في ذلك جسم الإنسان مكونة من عناصر أولية وثانوية أو بعيدة وقريبة. العناصر الأولية لا تكون إلا التراب والماء والنار والهواء على نسب مختلفة، والعناصر القريبة في جسم الإنسان تكون الأعضاء المختلفة مع أن أصولها لا تزيد على الأربعة التي ذكرناها.

السوائل (الأخلاط) كان رأيهم أن أكبر عملية تحدث في الجسم إنما هي تحويل المواد التي في الغذاء إلى مواد حيوية تصلح لتغذية الأعضاء كل على حسب تركيبه. تبدأ عمليات تحويل الغذاء بهضمه في المعدة والأمعاء فتصعد الأبخرة إلى أعلى ويهبط الثقل إلى أسفل، أما ما يصلح للغذاء فيمتص، وكانوا يسمون الغذاء المهضوم الكيموس، وينتقل الغذاء الممتص بواسطة العروق إلى الكبد فتحوله إلى دم وتحّول جزءاً منه إلى صفراء، وينتقل جزء

---

[1] تأليف عدد من الأساتذة الأطباء والصيادلة ممن مارسوا تدريس هذه المادة في الجامعات العربية بإشراف الأستاذ الدكتور محمد كامل حسين / ص ٣٩ – ٤٢.

آخر إلى الطحال فتتكون منه السوداء، أما الذي يذهب إلى المعدة والرئة فيتحول إلى بلغم. وهذه هي السوائل الأربعة التي تعرف بالأخلاط، وهي جزء هام جداً من تصور القدماء لوظائف الجسم.

وكان جوهر تصورهم للعمليات الحيوية أنها عملية طبخ تعمل الحرارة الغريزية في المواد التي امتصها الدم فتنضجها، فإذا تمّ النضج أصبحت صالحة لغذاء الأعضاء كل على حسب ما يناسبه، أما إذا لم تنضج فإن العضو يعجز عن الاغتذاء بها وإذا زاد نضجها وقع لها ما يشبه الاحتراق فيصيب الأعضاء منها الضرر. وهذه هي الأخلاط. ويجب لتمام صحة الجسم أن يكون تركيبها مناسباً للأعضاء، هذا من حيث التركيب، ونحن نعرف أن الأمراض التي تصيب الأعضاء، هي التي تحدث فساد الأخلاط، أما القدماء، فكانوا يظنون أن فساد الأخلاط، أي السوائل الكامنة في الأعضاء والمحيطة بها والخارجة منها، هو الذي يحدث المرض، والأمران متلازمان في أغلب الأحوال.

هنالك صفة أخرى غير التركيب وهي الكيفية التي تكون عليها الأشياء من حيث الحرارة والبرودة والرطوبة واليبس، وسموا ذلك المزاج، والمزاج أمر يتعلق بالأدوية والأغذية والأعضاء، بل بالصفات النفسية للإنسان.

أما الأدوية فتعرف حرارتها باللمس بوضعها على الجلد مدة طويلة، فإذا أحمر الجلد كان الدواء حاراً. أما الأغذية فتعرف كيفيتها بالذوق فتعرف الأشياء الحريفة والباردة، وكذلك يعرف مزاج الأغذية بما تحدثه في الجسم من حرارة أو برودة بعد تناولها. أما الأعضاء فيعرف مزاجها باللمس أو

بالحدس وبما هو معروف من خصائصها. فالكبد مزاجه حار رطب، والطحال حار يابس، والعظام باردة يابسة، والرئة مزاجها بارد رطب.

أما الصفات النفسية للإنسان فقد تصوروا أنها تكون تابعة لغلبة بعض الأخلاط على بعضها الآخر، فالذي تغلب عليه الدموية يكون أحمر الوجه ممتلئ العروق، ويكون ميله إلى إظهار عواطفه شديداً.

أما الذين تغلب عليهم الصفراء فهم الذين يسرعون إلى الغضب بالانفعال، على حين أن من تغلب عليهم السوداء يكونون.أكثر ميلاً إلى الحزن والكآبة، والعزلة، والذين يغلب عليهم البلغم يكونون أقرب إلى الهدوء وعدم الانفعال والبرود... نحن نوافق القدماء على أن الاعتدال في الأمزجة والعناصر أمر نادر جداً، ولكل عضو مزاج خليط بين شيئين على نسب مختلفة، فالكبد حرارته أكثر من رطوبته، والرئة رطوبتها أكثر من برودها، وكذلك سائر الأعضاء، وعلى ذلك يكون من الصعب جداً أن يتهيأ للجسم الاعتدال التام، ولما كان من الضروري أن يكون هنالك اعتدال -على نحو ما- كان حتماً أن توجد وسائل لتحقيق هذا الاعتدال. من ذلك الاستفراغ إما بطريق المعدة بالقيء، وأما بطريق الأمعاء بالإسهال. ولكن أهم وسيلة لتحقيق الاعتدال هي ما تعمله الكلى من تصفية الدم وتنقيته مما يكون فيها من زيادة في المائية أو الفضول ذلك أن (القوة المغيرة) للكلى تتولى إزالة ما يكون في الدم من فضول أو أخلاط غير نضيجة. وهي كذلك تحقق اعتدال الدم إذا زادت مائيته أو كثرت فضوله، لهذا كانت حال البول دليلاً على ما يحدث داخل الجسم من تغيرات في أخلاطه

ومزاجه. وكان الأطباء القدماء يعتمدون في أكثر علاجاتهم على الأدوية والأغذية، وكانوا يعرفون صلاحية هذه الأشياء للعلاج بما يكون في مزاجها من تناسب مع مزاج الأعضاء الآلمة... وإليك الأدوية والأغذية مرتبة ترتيباً تنازلياً من أشدها حرارة إلى أقلها وهي: الحريف (يجاوز الحد في الجلاء والتقطيع حتى إنه يقرح ويحرق، ويوهن فعله الدسم – المالح (يجفف ويغلظ) – المر (يجفف ويلطف ويقطع) – الحلو (يسخن أكثر مما يرطب، ويزيد سخونته الحامض) – الدسم (يرطب، ويوهن فعل الحريف).

أما الأدوية والأغذية الباردة المزاج، فإليك أمثلة مرتبة من أقلها برودة إلى أشدها: الأفيون – الخس والخيار – القابض – العفص (يوهنه المالح والقابض) الحامض... يتحدث الأطباء القدماء عن سؤ مزاج الأعضاء على أنه سبب العلل كلها... والواقع أن مزاج العضو ليس إلا قدرته على أداء وظيفته... إن المرض يكون من فساد في الأخلاط إمّا بالنقص وإمّا بالزيادة، أو بفساد طبيعتها، أو عدم نضجها أو وقوف النضج عند حدّ لا يعدوه أو زيادته... هذا الرأي ليس بعيداً كل البعد عن الصواب، وعندما يذكرون سؤ مزاج العضو فإنهم يعنون في الواقع سوء قيامه بوظيفته، ويكون ذلك بتبريده إذا كان مزاجه حاراً، أو زيادة حرارته إذا كان مزاجه الطبيعي بارداً... عرفوا الأمراض الموضعية مثل الورم الحار (أي الالتهاب الحاد) والأورام الجاسية (السرطانية وغير السرطانية) وعرفوا ما يصيب مجاري البول من التهابات وتقيُّح وحصاة، وكان علمهم بهذه الأمراض علماً جيداً...).

ويستطرد الزهراوي ويذكر العروق في المقالة الأولى حيث يقول: (فصل في العروق غير الضوارب، يتفرع من الكبد عرقان أحدهما منسول من الجانب المقعدي ويقال له الباب، والآخر منسول من الجانب المحدب ويقال له الأجوف) ثم يتكلم عن كلّ منهما، فيقول: (فصل في العروق الضوارب... العروق الضوارب منشؤها من التجويف الأيسر من القلب وهي عرقان) ثم يتكلم عنها....

يضع الزهراوي في المقالة الأولى من كتابه خطوات مهمة للعلاج والمداواة حيث يقول: (فصل في الأيسر من الآلات التي يَستدلّ بها الطبيب عند المداواة: وهي عشرة... الأول معرفة نوع المرض... معرفة سبب المرض... الثالث معرفة قوة المرض، الرابع معرفة مزاجه الطبيعي، والخامس معرفة حياد مزاجه الطبيعي عن الاعتدال... السادس المريض... الثامن معرفة الحاضر من أوقات السنة، والتاسع معرفة البلدان التي يسكنها المريض... والعاشر حال الهواء وقت مرضه...) ويصف في المقالة الأولى أعضاء الجسم المختلفة، ويتحدث عن أعراض الأمراض ودلائلها وعلاماتها والاستدلال من البول والنبض.

ويختتم الزهراوي المقالة الأولى بقوله: (...إن الزمن أبلغ الأشياء مما يحتاج إليه في علاج الأمراض بعد المعرفة الكاملة وحسن مساءلة العليل، وأبلغ من ذلك لزوم الطبيب العليل وملاحظة أحواله، وذلك لأنه ليس كلّ عليل يحسن التعبير عن نفسه، وربّما كان بالعلّة من الغموض ما لا يتسنّى للعليل -وإن كان عاقلاً- التعبيرُ عنه...)

وعن فصول السنة يقول الزهراوي في المقالة الأولى: (فصل في فصول السنة... السنة أربعة أجزاء... ربيع... وصيف.. وخريف... وشتاء... فمزاج الربيع معتدل... ومزاج الصيف حار يابس على الأغلب كما يبدو... ومزاج الخريف بارد يابس... ومزاج الشتاء بارد رطب...).

أما عن البلدان فيقول في المقالة نفسها: (...فصل في البلدان... واعلم أن ارتفاع البلدان يجعلها أبرد وانخفاضها يجعلها أسخن). وعن الأعصاب يقول الزهراوي: (فصل في عدد الأعصاب ومنافعها ومخارجها... الأعصاب تنبت إمّا من الدماغ، وإما من النخاع) ثم يتكلم عن أعصاب الدماغ، ويقول (إنها سبعة). وفي فصل آخر من المقالة الأولى يقول: (...والعصب الذي ينبت من النخاع واحد وثلاثون زوجاً). ثم يتكلم عنها، وعن الهواء ومنافعه ومضاره، يقول في المقالة الأولى: (فصل في الأهوية ومنافعها ومضارها... الهواء الحار ينحف الأبدان، ويصفر اللون، ويهيج العطش ويولّد الجوع، ويحلّل البدن... ويسرع إلى الحميات، ويجلب الرعاف ونزف الدم، ويضعف قوى البدن... والهواء البارد أصلح في الأمر الأكثر للأصحاء لأنه يحفظ الصحة ويقوي البدن...).

ويقول الزهراوي في مقدمة المقالة الثلاثين من كتابه فيما معناه:

إن علم الطب علم طويل، وإن على الطبيب قبل أن يزاول مهنته أن يتدرب في التشريح... كما ينبغي أن يكون مطّلعاً تماماً على العظام والأوتار والعضلات وأعدادها وارتباطها بعضها ببعض، وكذلك الشرايين والأوعية الدموية وما يتصل بها...

فيقول في الصفحة الرابعة من المقالة الثلاثين من كتابه: (صناعة الطب طويلة، وينبغي لصاحبها أن يرتاض قبل ذلك في علم التشريح الذي وصفه جالينوس حتى يقف على منافع الأعضاء وهيئاتها ومزاجاتها واتصالها وانفصالها، ومعرفة العظام والأعصاب والعضلات وعددها ومخارجها، لذلك قال أبقراط إن الأطباء بالاسم كثير وإنهم بالفعل قليل...

فيقول في الباب الأول من المقالة الحادية والعشرين: (...صفة سنون يقطع سيلان الدم من اللثة، ويتكون من مواد منها زبد البحر .وملح مغلي وقرن أيل محرّق من كل واحد مثقال، ومن الشبّ والنطرون وقشور الرمّان والعفص والجلّنار من كل واحد درهمان، وطباشير وسنبل وقسط ومرّ وعود وقاقلّة من كل واحد درهم، يدق وينخل ويدلك به الأسنان، فإنه سريع المنفعة...).

وفي موضع آخر يقول: (صفة سنون ينفع في تآكل اللثات ومن الحفر على ما ذكره الطوسي: يؤخذ دقيق الكرسنّة المسحوق المنخول، ويعجن بعسل صاف بقدر ما يتعجن به الدّواء، ويقرّص ويجفف في الظل، وتحرق الأقراص في بخارة جديدة، ثم يدقّ دقاً ناعماً، ويؤخذ من الراوند الطويل والمدحرج من كُلّ نصف أوقية ومن الشيان واللوبان من كل واحد ربع أوقية، يخلط الجميع بعد الدق، والنخل، يرشّ شيء من القطران وعسل صحيح، ويحمل على اللثات ويذرّ عليه ويبيت عليها ويتمضمض بإثر ذلك بماء وخل على نصفين...) وقد ذكر لنا الزهراوي العديد من الأدوية لشدّ اللثة والبخر والقلاع وتآكل اللثة ولتطييب النكهة من البخر.

وقد ذكر الزهراوي في المقالة الثانية من كتابه أمراضاً عديدة تحدث في الفم، ومن ضمن ذلك فقد وصف لنا أمراض اللسان من بثور وقروح وأورام، وذكر علاج كلّ منها بالأدوية، ووصف العديد من المضمضات المستعملة لذلك.

ويقول عن الناصور الحادث في أصل اللثة والسن ما يلي: (الناصور الحادث في أصل اللثة والسنّ علامتُه إدمانُ سيلان القيح فيه من غير وجع، وعلاجه الفصل ثم تضع فتيلة من كتّان رفيعة ثم تغمس بالدواء (الذي ذكره وشرحه) ثم يدخل في الثقب، وكلّما اتسع الثقب صنعت فتيلة أخرى أغلظ من الأولى حتى يتسع الثقب، فإن كان فيه فساد لطيف فإنه يذهب، ويبخّر الموضع، وإن كان الفساد قد امتد في العظم فألحّ عليه بالدواء فإن برئ وإلاّ لا بد من قلع الضرس، والعمل باليد على ما وصفت في مقالة العمل باليد...).

ا- الألم المتنقل

لقد كان الزهراوي بارعاً وكأنه طبيب عصري يعيش بين المعلومات السنّية الحديثة عندما وصف قبل ألف سنة تقريباً الألم المتنقّل، الذي ينعكس على السنّ السليمة. فيصيبها بآلام شديدة حادة؛ نتيجة تشععها وانتقالها من السن المريضة التي لا يشعر المريض بآلامها لانتقالها إلى السن السليمة نتيجة ترابط جميع الأعصاب السنية الموجودة في جانبٍ واحدٍ مما يسب احتمال انعكاس ألم ضرسٍ أو سنٍّ على ضرس أو سن أخرى سليمة.

وبهذا الوصف كان للزهراوي السبق على أقرانه من الأطباء لأنه كان أول طبيب في التاريخ وصف ذلك الألم المتنقل كما يُقال.

يقول الزهراوي في الفصل الثلاثين من الباب الثاني من المقالة الثلاثين من كتابه التصريف لمن عجز عن التأليف ما يلي: (...ينبغي أن تعالج الضرس من وجعه بكلّ حيلة، وتوقَّ قلعه؛ إذ ليس منه خلف إذا قلع، لأنه جوهر شريف. وكثيراً ما يخدع العليل الوجع، ويظن أنه في الضرس الصحيحة فيقلعها ثم لا يذهب الوجع حتى يقلع الضرس المريضة...).

وهنالك حالات لا بأس بها يشعر المريض فيها آلاماً متشععة مبهمة تظهر في بعض الأسنان السليمة وأحياناً قد تنتشر إلى بعض أجزاء الوجه حيث تسمى بالآلام العصبية الوجهية في بعض الأحيان، وربما تظهر في الأذن أو الأنف أو الحنجرة أو منطقة الفكّين، نتيجة تشعع تلك الآلام وانتقالها من سن مريضة وانعكاسها إلى عضو سليم من الأعضاء التي ذكرناها آنفاً.

تلك الآلام تنتقل من السن المريضة بواسطة فروع العصب مثلث التوائم إلى تلك المناطق السليمة التي يغذيها ذلك العصب الذي خرشه ونبهه مؤثر ما، فانتقل ذلك التأثير إلى الجهاز العصبي المركزي (الدفاع) بواسطة الأعصاب الحسية.

إن الأسنان يعصبها عصب واحد وهو العصب الدماغي الخامس Fifth Cranial Nerve أو عصب الوجه الثلاثي Trifacial Nerve أو العصب الجمجمي الخامس أو يسمى أيضا عصب مثلث التوائم Trigeminal Nerve واشتق هذا الاسم لأن هذا العصب يتفرع إلى ثلاثة فروع كبيرة هي:

١- العصب العيني Ophthalmic Nerve.

٢- عصب الفك العلوي Maxillary Nerve أو العصب السني العلوي الذي يعصب أسنان الفك العلوي.

٣- عصب الفك السفلي Mandibular Nerve أو العصب السني السفلي الذي يعصب أسنان الفك السفلي وكل من الأعصاب السنية تتفرع إلى فروع أصغر لتعصب كل سن وتدخل قناة اللب السنية مكونة عصب السن الذي يتنبه نتيجة مؤثر ما يخرشه فيسبب آلاما ربما تنعكس على سن آخر سليم وهذا ما نبهنا له الزهراوي قبل ألف سنة تقريبا، ووافقت تعليماته هذه معطيات علم طب الأسنان الحديث.

إنه من الصعوبة بمكان، في بعض الأحيان، أن نحدد مواضع الآلام في الأسنان، أو وصف تلك الآلام، لأنها تكون غامضة وغير محددة المعالم.

والآلام تنتج من أسباب طبيعية كالحرارة والبرودة والضغط والقرع، أو أسباب كيماوية كالحموضة والحلاوة وغير ذلك من أسباب تؤثر على نهاية الأعصاب السنية.

وكذلك من المحتمل أن تكون من مسببات الآلام بعض الأمراض الجسمانية العامة، كنقص التغذية، ومرض السكري، وارتفاع ضغط الدم، أو ازدياد في نشاط الغدة نظيرة الدرقية **Hyper para thyroidism**، أو بعض أمراض في الدماغ مثل الأورام، أو إثارة شبكة الأعصاب التي تحيط بالأوعية الدموية الكبيرة، أو لاضطرابات نفسية.

ويمكن أن يتشعع الألم في السن إلى مناطق سليمة نتيجة إثارة الأعصاب المتفرعة من العصب الخامس، ولأن هذا العصب على اتصال وثيق وعلاقة قوية بكثير من أعصاب الرقبة والوجه والدماغ، فإن الآلام نتيجة إشارة إي فرع من تلك الأعصاب، من المحتمل أن تتشعع وتنعكس على أماكن بعيدة من موضع الإثارة، فأمراض بالجيوب الفكية أو المفصل الصدغي الفكي، من المحتمل أن تسبب آلاماً في الأسنان، وكذلك فهنالك آلام كثيرة تحدث في الوجه متشععة الآلام الناتجة عن التهاب لب السن **Pulpitis**.

والألم الذي يظهر نتيجة التهاب لبّ السن **Pulpitis** الحاد **Acute**، يشتد ليلاً لتوسع الأوعية الدموية الشعرية المحيطية عند النوم ويكون الألم عادة شديداً وحاداً **Sharp** وبه نقح وضربان **Throbbing** ووخز **Lancinating** وتشعّع **Reflected** وينعكس على مواضع سليمة يغذيها فروع من عصب على اتصال مع عصب السن وتغيير في درجة الحرارة سواء كانت برودة أو

سخونة تسبب ألماً حاداً، ولكن الضغط أو القرع على السن المصاب لا يسبب ألماً، أما إذا أدخلت قطعة صغيرة في حفرة السن النخرة وضغط عليها فإنها عادة تسبب ألما حاداً.

أما إذا كان هنالك التهاب في الغشاء حول السن أي التهاب في رباط السن الحاد Acute Periodontitis فيكون الألم كليلا Dull وثقيلا Heavy وثابتا راسخا Constant، وأي تغير في الحرارة لا يسبب ألماً، أما الضغط والقرع على السن فإنه يحدث ألماً بعكس الحال عند التهاب لبّ السن الحاد.

وعندما ينام الإنسان وفي لب سنه التهاب حاد يزداد الألم حتى ولو كان جالساً وهو نائم وذلك لأن الأوعية المحيطية الدقيقة الشعرية Peripheral Capillaries تتسع عند النوم فيزداد ضغط الدم في لب السن.

وأحياناً ينتج التهاب الأعصاب عن مرض عضوي في العصب أو لوجود مواد سامة مثل حالة التسمم بالرصاص، أو البول Uremia أو عند وجود بعض الأمراض مثل مرض السكري، أو التهابات في عضو من الجسم نتيجة جراثيم معيّنة سببت بؤرة عفنة.

وهنالك آلام شديدة تحدث من جراء وجود أسنان مطمورة Impacted teeth وخصوصاً عندما يكون ضرس العقل السفلي مطموراً، فتحدث آلام تتشعع منه وتنعكس على مناطق بعيدة عنه تغذيها فروع العصب التي تتغذى منه الضرس المطمورة، فنرى أن الآلام تتشعع إلى الأذن، أو إلى جميع الأسنان

العلوية أو السفلية التي في ناحية[1] واحدة من الفك الـــذي فيــه الضــرس المطمور أو إلى موضع آخر يغذيه العصب الخامس، ويكون الألم متواصلاً، أو متقطعاً، أو دورياً.

ومن الجدير بالذكر أن اللسان[2] في كثير من الأحوال يكون موضعاً لآلام تسببها بعض الاضطرابات النفسية.

وأحياناً ينعكس الألم نتيجة الذبحة الصدريـــة **Angina Pectrois** علـــى الفك والأسنان، ويكون الألم غالباً شديداً جداً ويظهر عند الإجهاد ويختفـــي عند الخلود للراحة والسكينة، وهذه الظاهرة من العلامات التفريقيـــة عـــن الآلام السنية الحقيقية، لذلك عند معالجة مرضى الذبحة الصدرية يجب عـــدم هيجهم أو إثارة أعصابهم.

حقاً إن الألم ملاك الرحمة، الذي ينبه الإنسان على وجود خلـــلٍ مـــا في أعضائه، سواء كان ذلك الخلل مرضاً عضوياً، أصاب أنسجة عضـــوه، أو اضطراباً نفسياً، سبب ألماً انعكس على أعضاء جسم الإنسان، وكثيراً مـــا يكون ذلك الألم الذي مرده لاضطراب نفسي يكون في اللسان.

ويقول الزهراوي عن عدد الأسنان في الإنسان يقول في المقالة الأولى من كتابه (التصريف لمن عجز عن التأليف) ما يلي: (فصـــل في عـــدد عظـــام البدن... والأسنان في كل لحي: الأعلى منها ستة عشر سناً، وفي الأســـفل

---

[1]) انظر ص٩٣ / كتاب **Oral Surgery** تأليف **W. Harry Archer**.

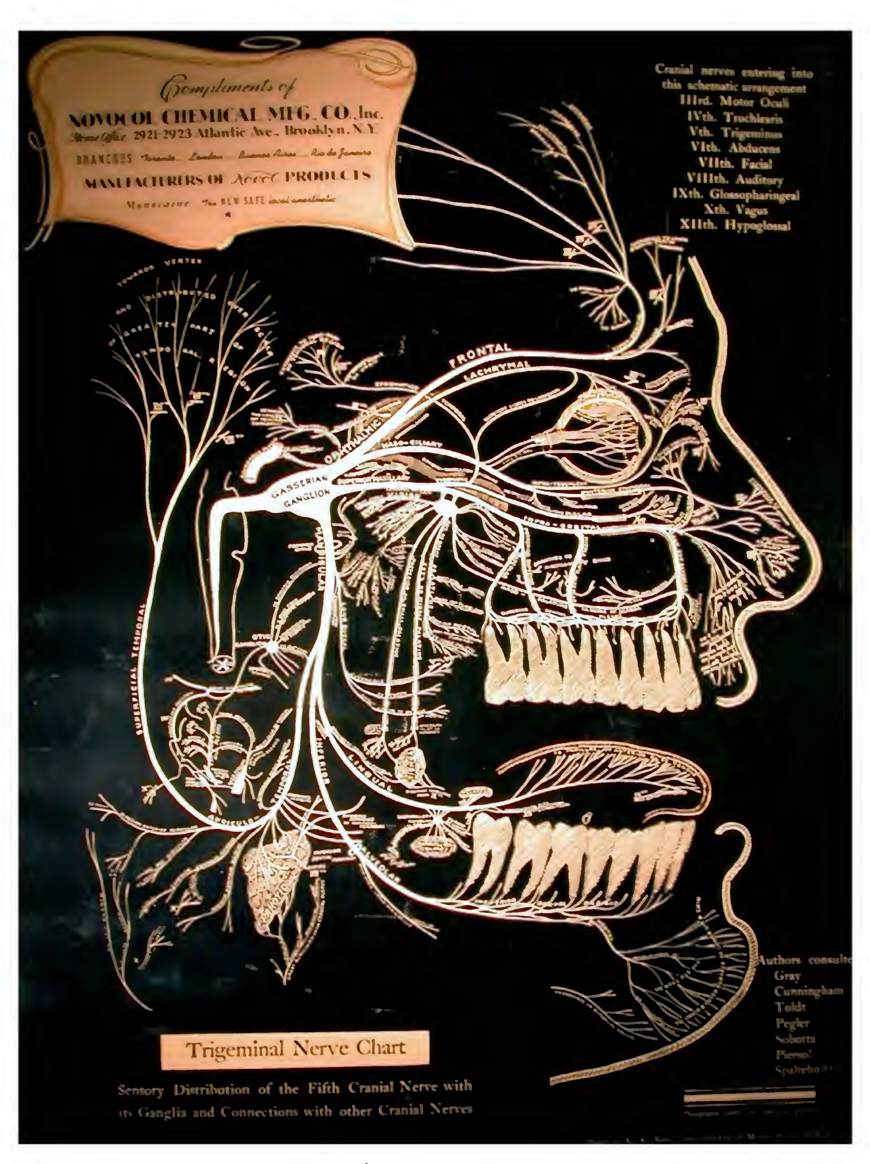
[2] انظر ص ٢٨٤ / كتاب **Oral Medicine** تأليف الأستاذ الدكتور **Lester W. Burket** الأستاذ بجامعة بنسلفانيا **Pennsylvania**.

ستة عشر سناً، ثنيتان، ورباعيتان ونابان، وخمسة أضراس يمنة، وخمسة يسرة، وربما نقصت الأضراس، فكانت أربعة...).

وأما عن الأعصاب فيقول: (فصل في عدد الأعصاب ومنافعها ومخارجها: الأعصاب تنبت إما من الدماغ وإما من النخاع. والعصب الذي منشؤه من الدماغ سبعة أزواج؛ الزوج الأول ينشأ من زائدتي البطينين المقدمين من بطون الدماغ الشبيهين بحلمتي الثدي، وطرفاهما اللذان يصيران إلى المنخرين فتكون بهما حاسة الشم... والزوج الثاني ينشأ من مؤخر الدماغ ويأتي العين... والزوج الثالث منشؤه من خلف الزوج الثاني ويأتي بعضه اللسان فيفيده حاسة الذوق ويأتي اللثة والأسنان فيفيدها حاسة اللمس وبعضها يأتي إلى عضل الصدغين، وعضل الماضغين، والعضل الذي في طرق الأنف وعضل الشفتين فيفيدها قوة الحركة... والزوج الرابع منشؤه من خلف منشأ الثالث وينقسم في أعلى الحنك ويأتيه بحاسة المذاق، والزوج الخامس يكون ببعضه لحس السمع وببعضه حركة العضل، والزوج السادس ينقسم بعضه إلى الحلق واللسان وبعضه يصير إلى العضل الذي ناحية الكتف وما حواليه، وبعضه يصير إلى العضل الذي ينحدر في العنق ويتشعب منه... والزوج السابع ينبت من مؤخر الدماغ حيث منشأ النخاع ويأتي اللسان والحنجرة بقوة الحركة...).

أما عن الأعصاب التي تنبت من النخاع فيقول الزهراوي في المقالة الأولى ما يلي: (...فصل والعصب الذي ينبت من النخاع واحد وثلاثون زوجاً...).

وكذلك يتحدث الزهراوي في المقالة الأولى نفسها عن العروق، وكذلك عن العضلات.



عصب مثلث التوائم
اخذت هذه الصورة من لوحة
Novocol Chemical MFG.CO

٢- التسكين والتخدير

لقد استعمل الأطباء العرب التخدير والتسكين في عملياتهم الجراحية وفي المعالجات المرضية.

ولقد عرفوا المخدر (المرقد) وبهذا الصدد تقول الدكتورة زيغريد هونكه في كتابها (شمس العرب تسطع على الغرب)[١] ما يلي: (...وللعرب على علم الطب فضل آخر كبير في غاية الأهمية، ونعني به استخدام المُرْقِد (المخدر العام) في العلميات الجراحية، وكم كان التخدير العربي فريداً في نوعه، صادقاً في مفعوله رحيماً بمن يتناوله، وهو يختلف كل الاختلاف عن المشروبات المسكرة التي كان الهنود، واليونان والرومان يجبرون مرضاهم على تناولها كلما أرادوا تخفيف آلامهم، وليس لرفع آلام العمليات عنهم، وينسب هذا الكشف العلمي مرة أخرى إلى طبيب إيطالي أولاً وإلى بعض الإسكندريين ثانياً، في حين أن الحقيقة تقول والتاريخ يشهد أن فن استعمال الإسفنجة المخدرة فن عربي بحت لم يُعْرف من قبلهم، وكانت توضع الإسفنجة المخدرة في عصير من الحشيش والأفيون والزُؤان وست الحسن (هيوسيامين) ثم تجفف في الشمس ولدى الاستعمال ترطب ثانية وتوضع على أنف المرض، فتمتص الأنسجة المخاطية المواد المخدرة ويرقد المريض إلى نوم عميق يحرره من أوجاع العملية الجراحية.

---

[١]) ص ٢٧٩ – ٢٨٠ / ترجمة فاروق بيضون وكمال الدسوقي/ منشورات دار الآفاق الجديدة بيروت / ط٦.

وقد دخل هذا الكشف العلمي الرائع إلى أوروبا بطرق كثيرة مختلفة، وظلّ معمولاً به حتى القرن الثامن عشر، حين كشف عن التخدير بواسطة الاستنشاق عام ١٨٤٤م، فاختفى الأول وغمره النسيان.

ويصف الزهراوي للأسنان الوجعة أدوية عديدة في كتابه التصريف لمن عجز عن التأليف في المقالة الحادية والعشرين فيقول في الباب الأول من تلك المقالة الذي خصصه كما يقول (الباب الأول: أدوية وجع الأسنان والأدوية التي تبيضها والأدوية التي تقلعها وما أشبه ذلك) فيقول في فصل من فصول الباب الأول هذا: (فصل فيما يكمد به الأسنان الوجعة)... وأستعمل ضمادات تحمل على السن وفيها دقيق شعير أو كتان أو نخالة القمح أو يدق البابونج وما أشبه ذلك ويحمل من الخارج، وذكر لنا صفة بخور ينفع في وجع السن بأن يبخر بالبنج فيذهب الوجع، وهنالك صفة سعوط ينفع في وجع الأسنان وذكر الكمية والنوعية من كل صنف. وذكر لنا صفة دواء ينفع في وجع الأسنان وتآكلها. وكذلك ذكر مواد من مكوناتها العسل وأدوية تطلى بها الأسنان أو توضع موضعياً على السن.

وأشار الزهراوي إلى أدوية تستعمل كمضمضة وبها مادة الخل تنفع وتزيل وجع الأسنان فمثلاً قال (يؤخذ أصل الحنظل ويغلى بالخل ويتمضمض به).

ووصف لوجع الأسنان (يؤخذ ثوم وبزر الجرجير وبورق ويطبخ ذلك بماء وخل ويمسك في الفم).

وكتب فصلاً آخر (فيما يكمد به الأسنان الوجعة من خارج تكمد بالملح) وأشار إلى صفة دواء ينفع في وجع الأسنان المتآكلة وغير المتآكلة ذاكراً أسماء المواد والمقادير المطلوبة وعملية تحضير تلك الأدوية واستعمالاتها، وطريقة وضعها. ومن تلكم صفة طلاء يطلى على الضرس المتآكل (يؤخذ شونيز[1] فيغلى ويسحق بخل ويوضع على الموضع المتآكل فإنه لا يزيد). وهنالك دواء يقلع الضرس بلا وجع (يؤخذ دقيق الكرسنّة ومواد أخرى) وذكر لنا طريقة تحضيره واستعمالاته.

وأشار الزهراوي باستعمال الحرارة بالكيّ لتسكين ألم الضرس، وقد خصص الفصل العشرين لكيّ الأضراس في المقالة الثلاثين في الباب الأول منها حيث يقول: (إذا لم ينجح في الأدوية، فالكيُّ فيها على وجهين، إما الكيّ بالسمن، وإما الكيّ بالنار، أما كيُّها بالسمن فهو أن تأخذ السمن البقري فتغليه في مغرفة حديد أو في صدفة، ثم تأخذ قطنة فتلفها على طريق المرود، ثم تضعها في السمن المغلي وتضعها على السن الوجع وتمسكها حتى تبرد، ثم تعيدها مرات حتى تصل قوة النار إلى أصل الضرس...).

[1]) الشونيز: هو القزحة أي الحبة السوداء، وتسمى في بعض البلاد: حبة البركة.

٣- طب الفم و الأسنان الوقائي التحفظي

لقد ظهرت أول تعاليم صحية لوقايةِ الأسنان من الأمراض، عندما بـزغ فجـر الإسلام. فهنالك عشرات الأحاديث النبوية الشريفة قد حثت علـى نظافة الفم والأسنان التي هي خير وسيلة لوقايتها من الأمراض. فقد حـث الرسول صلوات الله وسلامه عليه على اسـتعمال السـواك، والخـلال، والمضمضة مع كل وضوء وبعد الأكل، وكذلك استعمال الأصابع لتدليـك اللثة. فعن أبي أمامة رضي الله عنه أن رسول ﷺ قـال: ((تسـوّكوا فـإن السواك مطهرة للفم، مرضاة للـرب، مـا جـاءني جـبريل إلا أوصـاني بالسواك...)) رواه ابن ماجة من طريق علي بن يزيد عن القاسم عنه. وعـن ابن عباس رضي الله عنه ((أن رسول الله ﷺ شرب لبنا فمضمـض)) رواه البخاري.

ولقد روى أبو نعيم في تاريخ أجهان أن النبي ﷺ قال: (نقّوا أفواهكـم بالخلال) أخرجه الخطيب وقد ذكره الغزالي في الإحياء.

وعن ابن عباس رضي الله عنهما عن النبي ﷺ أنه قـال: ((رحـم الله المتخللين والمتخللات)) رواه البيهقي، والخـلال وسـيلة مهمـة لتنظيـف المسافات التي بين الأسنان.

وعن أنس رضي الله عنه أن النبي ﷺ قال: (يجزئ عن السواك الأصابع) الجامع الصغير بسند صحيح.

وعن أبي هريرة رضي الله عنه أن الرسول ﷺ قال: (لولا أن يشقّ على أمتي لأمرهم بالسواك مع كل صلاة). رواه البخاري ومسلم.

وعن عائشة رضي الله عنها قالت: (يا رسول الله، الرجل يذهب فوه: أيستاك؟) قال: ((يدخل إصبعه في فيه)) رواه الطبراني.

وعن البراء بن عازب رضي الله عنه أن الرسول ﷺ قال: ((إذا أتيت مضجعك فتوضأ وضؤك للصلاة)) رواه البخاري وأحمد والترمذي.

وعن ابن عباس رضي الله عنهما أنه قال: ((بتُّ عند النبي صلى الله عليه وسلم فاستن)) رواه البخاري.

ولقد اتبع السلف أقوال رسول الله ﷺ في حفظ صحة الأسنان. فقد ذكر الزهراوي في كتابه التصريف لمن عجز عن التأليف أقوالاً وفصولاً عن حفظ صحة الأسنان، وحفظها من الآلام، وعلاجات عديدة لحفظ الأسنان ومنع تآكلها، وسنونات تنقي الأسنان وتنظفها، وأخرى تذهب سوادها. وبذلك وضع لنا الأسس القويمة لحفظ صحة الأسنان ووقايتها من الآلام والنخر السني، وبذلك سبق علم طب الأسنان الوقائي الحديث Prophylacto dontia بألف سنة والذي هو عبارة عن التحفظ من الأمراض السنية.

ومما أورده الزهراوي عن أمراض الفم والأسنان وكذلك العلاج التحفظي للأسنان وطب الأسنان الوقائي ما يلي:-

لقد أرجع الزهراوي أمراض الفم إلى أربعة أنواع فقال في المقالة الثانية من كتابه التصريف لمن عجز عن التأليف ما يلي: (أمراض الفم أربعة: الأول في الأسنان وهي ثلاثة عشر مرضاً: أوجاعها، تآكلها، تثقبها، الدود المتولد فيها، نُتوؤها، تحركها، رقتها، تزعزعها، سوادها، خضرتها، صفرتها، الضَّرَس الحادث فيها، الأوجاع التي تعرض للصبيان عند نبات أسنانهم...).

ويستطرد ويقول (وجع الأسنان يكون من أسباب كثيرة إما من قبل تورم اللثة، وانصباب مادة إليها، وإما من ريح غليظة، أو من دود تكون فيها، وإما من مادة تنصب إليها إلى العصب الذي في أصل الضرس، أو من أكل شيء حار مفرط الحرارة، وإما من أكل شيء بارد مفرط البرودة وأما من أكل البارد المفرط في أثر المفرط الحرارة وإما من ضربة تصيبها أو سقطة، وإما من الغذاء الذي يقتل به الضرس، وإما من الامتلاء وكثرته.

وقد ذكر الزهراوي دواء للدود المتولد بالأسنان فقال (الدود المتولد فيها وعلاجه بأن يُبخَّر السن ببزر البنج الأسود أو بالسوكران...) والسيكران نبات من الفصيلة الخيمية وهو البنج.

أما عن سواد الأسنان وخضرتها وصفرتها فيقول الزهراوي (...سوادها وخضرتها وصفرتها، تولد ذلك من قبل الرطوبات الفاسدة أو من قلّة غسلها وجلائها وعلاجها أن تُجْلى بزبدِ البحر، والزجاج المسحوق المدقوق أو بخزف التنون أو بقرن الماعز أو بأظلافها أو بالملح الأندراني...).

ويشير الزهراوي إلى صفة سنون مجرب كما يقول يجلو بـــه الأســـنان ويحفظها من العفونات تؤخذ من الملح الأندراني ودقيق الشعير أجزاء ســواء، فتعجن بالقطران وتسحق الجميع حتى تسحق جيدا ثم يستعمل كسنون وقــد يعجن بالعسل فيقوم مقام القطران إلا أن القطران أبلغ فإن أردت الازديــاد من هذا العلاج فلا بأس بذلك.

وعن الضرس الحادث في الأسنان يقول في المقالة الثانية من كتابــه مــا يلي: (الضرس الحادث فيها يكون...إما من أسباب حامضية، وإما من خلط حامض يكون في المعدة وإما من قيء... علاج ذلــك بالأدهــان اللذيــذة كدهن الورد واللوز والجوز والبندق...).

ويستطرد ويقول: (ومما يحفظ الأسنان من الأوجاع والتــآكل وجميــع الآفات، التحفظ من فساد الطعام والشراب في المعدة، والإلحاح على القــيء لا سيما ما كان منه حامضا... فاسدا طعاما كان أو شرابا، أو مذاقه موضع الحلو والتين، وكل شيء فيه علوكة، وكسر الأشياء الصلبـــة كـــالدراهم، والعظام، والجوز، واللوز ونحوها. وأكل كل شيء حامض مضرس، وشــرب الماء البارد جدا، وأكل الثلج، ولا سيما بعد أكل طعام حار، وأكل طعـــام يسرع إلى الفساد مثل الألبان وما يتخذ منها والسمك المالح... فينبغـــي أن يجتنب من هذه الوجوه كليا فتسلم بذلك من كل آفة تلحق الأســنان...) ثم يصف لنا سنونا يحفظ الأسنان ويجلوها من كل آفة وينفع من الحفر والعفونة ويشدها ويقويها، ويقـــول إنه جربه ونفع لتلك الأمراض. ومن مركبـــات ذلك السنون (يؤخذ من دقيق الشعير والملح كل واحد عشرة مثاقيل بعد أن

يدقا ويعجنا بعسل ثم يحرقا ثم يؤخذ صوف محرق وزبد البحر من كل واحد ستة مثاقيل، طباشير أبيض وعيدان الكرمة محرقة... ورخام أبيض وخزف تنور من كل واحد مثقال، وصندل أحمر فقط، وبزر ورد أحمر، وسنبل، من كل واحد مثقال، يدق ذلك وينخل ويستن به فإنه مجرب...).

أما في الطب الوقائي للأسنان فإنه يصف لنا عملية التقليح بأنها عملية مهمة جدا لوقاية الأسنان واللثة من الأمراض وتقيحها، فأوصى بإزالة الرواسب الجيرية عن الأسنان، ورسم لنا في كتابه عدة مجارد، حوالي أربعة عشر مجردا تستعمل لإزالة الترسبات عن الأسنان، ووصف تلك الأدوات لهذا الغرض، منها الدقيق، والدقيق جدا، والرفيع، والرقيق والغليظ، ودقيق به غلظ، ومعقب له عقب، والذي فيه ثلاث زوايا، والمنحني، والمنحرف، والمستقيم، والشبيه بالملعقة، وشرح أوصاف تلك المجارد، وهي تشبه المجارد Scalors التي نستعملها الآن في أساس تصميمها ويقول في المقالة الثلاثين الفصل التاسع والعشرين الباب الثاني ما يلي:-

(في جرد الأسنان بالحديد: قد يجتمع في سطوح الأسنان من داخل ومن خارج، وبين الأنياب قشور خشنة قبيحة، وقد تسود، وتصفر وتخضر، حتى يصل من ذلك فساد إلى اللثة وتقيح الأسنان، فينبغي أن تجلس العليل، بين يديك ورأسه في حجرك، وتجرد الضرس والسن الذي ظهر لك فيه القشور والشيء الشبيه بالرمل وكذلك تفعل بالسواد... حتى لا يبقى منه شيء، فإن ذهب ما فيها من أول الجرد، وإلا فتعيد عليها الجرد يوما آخر وثانيا وثالثا حتى تبلغ الغاية فيما تريده -إن شاء الله).

واعلم أن الضرس يحتاج إلى مجارد مختلفة... الصور كثيرة الأشكال على حسب ما يتهيأ العمل من أجل أن المجرد الذي يجرد به الضرس من داخل غير المجرد الذي يجرد به من خارج. والذي يجرد به بين الأضراس على صورة أخرى وهذه صور مجارد تكون عندك كليا معدة إن شاء الله...) (وقد رسم لنا صور عدة مجارد استعملها وابتكرها هو بنفسه، وذكر لنا أوصافها، واستعمالاتها، لأن المجارد التي تستعمل لتنظيف أسطح الأسنان الداخلية على هيئة تختلف عن تلك التي تستعمل لجرد الأسطح التي بين الأسنان، وكلتاهما تختلف عن المجارد التي تستعمل لتنظيف الأسطح الخارجية كما هو الحال في وقتنا الحاضر. والقلح **Tartar (Calculus)** الذي قال عنه الزهراوي (قشور خشنة قبيحة... تجتمع على سطوح الأسنان من داخل ومن خارج وبين الأنياب...) عبارة عن رواسب تترسب على الأسنان، تتكون من مواد عضوية وغير عضوية، ومغطاة بغشاء رقيق مليء بأنواع مختلفة من الجراثيم، وهذا الغشاء يسمى (اللويحة السنية) **Dental Plaque**، التي هي عبارة عن (غشاء) من الجراثيم يترسب على سطح السن. والقلح كما يقول الأساتذة الأطباء كولينز **W.N.Collins** وفوريست **J.O.Forrest** و والش **T.F. Walsh** في كتابهم: **Dental Hygienists** ص ٢٢٠ يقولون مايلي: (القلح عبارة عن تمعدن اللويحة السنية – الطلاوة) **(Mineralized Plaque)**.

وعادة يلتصق على الأسنان –وخصوصا عند أعناقها والأماكن المحمية منها البعيدة عن حركات التنظيف– غشاء رقيق جدا، يتكون في بادئ الأمر

من المخاطين اللعابي الذي يترسب على أسطح الأسنان، لأن الأسنان تسبح في اللعاب ليل نهار، فترسب على الأسنانْ طبقة متناهية في الرقة تسمى الغشاوة Nubecula، تتكون في بضع دقائق بعد تعرضها للعاب من بعد تنظيفها تنظيفا جيدا. والمادة الرئيسية التي تتكون منها الغشاوة هي الجليكوبروتين Glycoprotein التي تدخل في تركيب المخاطين اللعابي Salivary Mucin ولهذه المادة شراهة للانجذاب للكالسيوم مما يساعدها على أن تترسب على أسطح الأسنان، ثم تزداد الغشاوة في السمك نتيجة ترسيب مواد أخرى من الجليكوبروتين، وفي بضع ساعات تتكون طبقة أسمك غير شبكية، والبعض يقول خلال أربع ساعات، وتسمى هذه بالقشرة المخاطية أو الغلالة المخاطية Pellicle.

ويقول الأستاذ الدكتور شاستين Joseph E. Chasteen في كتابه[1]: (تبدأ أول مرحلة في تكوين اللويحة السنية بعد ست ساعات من تنظيف الأسنان الجيد، وذلك بترسيب مواد لاصقة دبقة من اللعاب، تتكون من المخاطين اللعابي الذي يترسب على الأسنان في بادئ الأمر بشكل طبقة رقيقة جدا، لاصقة على الأسنان تسمى القشرة أو الغلالة Pellicle... ثم تغزو تلك الغلالة الجراثيم، وتتكاثر وتبني لها مستوطنات عديدة (وعند وجود الجراثيم في الغلالة تسمى الغلالة اللويحة Plaque) ويظهر تأثيرها الضار على الأسنان بعد ثماني عشرة ساعة من بعد تنظيف الأسنان الجيد، ثم يتم نضوج اللويحة السنية هذه نضوجا كاملا بعد ثلاثة أسابيع...).

---

[1]) انظر ص ٢-٣ / ط٢ / من كتاب Essentials of Clinical Dental Assisting.

وجاء في كتاب Dental Hygienists:[1] (القشـــرة أو الغلالـــة Pellicle اللعابية عبارة عن طبقة من مواد عضوية، تتكون بعد بضع ســـاعات مـــن عملية تنظيف الأسنان جيداً وتتركب من مادة نظـــير المخـــاطين اللعـــابي (مخاطاني) Salivary Mucoid ومادة الجليكوبروتين Glycoprtein اللذيـــن يترسبان على سطوح الأسنان.

وقد جاء في نشرة الأبحاث[2] وأعمال المؤتمر الأول عن الطب الإســـلامي المنعقد في دولة الكويت تحت رعاية وزارة الصحة العامة الكويتية ما يلـــي: (...ولقد وجد العلماء أنه حتى بعد تلميع الأسنان وتنظيفها جيداً، تتكـــون هذه الغلالة في أقل من ساعة، ولا يزيد سمكها عن ميكرون واحد، وحالمـــا تتكون هذه الغلالة تبدأ الجراثيم المتواجدة بالفم كقاطنين طبيعيين، تبـــدأ في الالتصـــاق عليها، أما إذا لم يتم إزالة هذه المـــادة الرخوة باستمرار لمـــدة ٢٤ ســـاعة فيتضح بمجرد النظر للأسنان تواجد رواسب رخوة عند اتصال اللثة بأعناق الأسنان... ولم يتمكن العلماء حتى الآن من معـــرفة كيفيـــة التصـــاق هذه الرواسب على أسطح الأســـنان، ولكنـــه ثبـــت أن هـــذه الالتصاقات تزداد داخل أفواه الأشـــخاص غير القادرين علـــى تنظيـــف أســـنانهم باستمرار...) وجاء في كتـــاب Dental Hygienists:[3] (...إن

---

[1]) انظر ص ٢٢٠ / كتاب Dental Hygienists تأليف كل من الأساتذة الأطباء كوليـــنز وفوريست ووالش.

[2]) المؤتمر المنعقد في ربيع الأول ١٤٠١هـ / يناير ١٩٨١ / العدد الأول لنشرة الأبحاث / ط٢ / ص٤٠٧.

[3] انظر ص ٢٢٨ من كتاب Dental Hygienists

اللويحة السنية في بادئ الأمر هي العامل الرئيسي في حدوث النخر السني، وبعد ذلك تسبب مرض أنسجة ما حول السن Periodontal Disease...).

وتتركب الطلاوة[1] (اللويحة السنية) Dental Plaque من:

١ - ٧٠% من الطلاوة جراثيم ويعتمد عددها وكذلك نوع تلك الجراثيم في الطلاوة على المدة الزمنية التي تكونت فيها الطلاوة.

ومن المعلوم أن الغلالة (القشرة) المخاطية Mucinous Pellicle تتكون على أسطح الأسنان بعد وقت قصير من تنظيف الأسنان، وتتكون تلك الغلالة من جلايكوبروتين Glycoprotein اللعاب. ولا يوجد في الغلالة أي نوع من الجراثيم، ثم بعد مدة تغزوها الجراثيم، وبعد يوم واحد فقط يكون في اللويحة السنية (التي هي عبارة عن الغلالة اللعابية التي غزتها الجراثيم) مكورات موجبة الجرام Gram-Positive Cocci وعصيات Bacilli.

ويزداد عدد الجراثيم في اللويحة السنية وبعد ثلاثة أيام يصبح فيها مكورات سالبة الجرام Gram-Negative Cocci وعصيات وجراثيم خيطية Filamentiou.

وفي اليوم الثامن يوجد في اللويحة أنواع مختلفة من الجراثيم مثل مكورات سالبة الجرام وعصيات وجراثيم خيطية وعصيات مغزلية Fusiform Bacilli الشكل وجراثيم لولبية Spirochaetes ومشولات (ضمّات) Vibrios.

[1]) انظر ص ٢٢١ من كتاب Dental Hygienists

٢- ٣٠% من الطلاوة عبارة عن مواد موجودة بين الجراثيم وهـــذه المواد عبارة عن مواد بروتينية وكربوهايدراتية ومنتجات الجراثيم المتنوعـــة Bacterial Products.

أ- البروتينات عبارة عن مادة جلايكوبروتين اللعاب وهي مادة غير ثابتـــة Unstable وليس لها مقاومة للتغير الكيمـــاوي، وتترســـب بســـهولة وتنجذب إلى المواد الكلسية فبذلك تترسب على سطوح الأسنان.

ب- المواد الكربوهايدراتية Carbohydrates الصادرة عن الغـــذاء الـــذي يتناوله الإنسان، وهي غير موجودة في اللويحة السنية عند الأشـــخاص الذين لا يتناولون المواد الكربوهايدراتية. وهذه المـــواد الموجـــودة في اللويحة هي التي تتخمر وتنتج أحماضاً وتسبب النخر السني. وبذلك فـإن تقليل تناول الكربوهايدرات يقلل من النخر السني.

ج- منتجات الجراثيم Bacterial Products: هنالك العديـــد مـــن المـــواد المختلفة التي تنتجها الجراثيم في اللويحة السنية، وهـــذه المـــواد تخـــرش وتؤذي الأنسجة، ومن هذه المواد ما يلي:

١- الأنزيمات أو الخمائر Enzymes: هنالك العديد من الخمائر المختلفة التي تفرزها الجرائيم وأهمها الخميرة الكولاجينية[١] (المُهَلمِنيّة) التي تدمر المـــواد الكولاجينية. وكذلك خميرة الهيالورونيديز Hyaluronidase التي تســـبب تقرحات للخلايا الظهارية Epithelium وهاتان الخميرتان لهما علاقـــة

---

[١] (Collagenase

وثيقة بمرض أنسجة ما حول السن Periodontal ومادة الديكستران Dextran متعددة التسكر تساعد على التصاق الجراثيم واللويحة السنية بسطوح الأسنان، وبعض الجراثيم العقدية[1] تؤثر على السكر العادي[2] وتنتج الديكستران.

٢- السموم Toxins التي تنتجها الجراثيم الموجودة في اللويحة السنية ولها علاقة وثيقة بمرض أنسجة ما حول السن المزمن Chronic Periodontal Disease.

٣- الحوامض Acids التي تتكون نتيجة تأثير الجراثيم على تخمر الكربوهيدرات المكررة الموجودة في الطعام Refined Carbohydrate.

٤- الأنتجين (مولّد المضاد – مكونات الضد) Antigen وهي مواد مسؤولة عن المناعة بتوليد المضادات وبدورها تسبب تدميراً للأنسجة.

مما سبق ذكره نرى أن اللويحة السنية سبب مهم لتدمير الأنسجة، وحدوث النخر السني، لذلك يجب إزالتها وخصوصاً قبل النوم وبعد كل وجبة. ونخص قبل النوم لأن الوسائل الطبيعية لتنظيف الأسنان تكاد تكون معدومة في أثناء النوم مثل حركات اللسان والشفاه والخدود والمضغ، وكذلك كمية اللعاب تكاد تكون نادرة أو قليلة جداً في أثناء النوم.

---

[1]) خصوصاً Streptococcus Mutans

[2]) Sucrose

فإنزيم الفوسفاتيز له تأثير قوي في تكوين القلح؛ لأنه يساعد على تكوين أملاح غير عضوية من الأملاح العضوية، مثـــل إســـترات الفوســـفوريك Phosphoric Esters.

ويقول العالم سميث Smith إن الخلايا الظهارية عندما تصـــاب بـــأذى ينبعث منها إنزيم الفوسفاتيز.

أما العالم سيترون Citron فيقول إن الجراثيم تنتج أنزيم الفوسفاتيز.

ومن المعروف أن مرض الغشاء حول السن يزيـــد مـــن نســـبة إنـــزيم الفوسفاتيز في بلازما اللثة. ومن المعروف أن كمية الفوســـفاتيز العاديـــة في البلازما عند الكبار هي ١,٥ – ٤ وحدة بودنسكي Bodansky Unit أمـــا في الصغار فهي ٤ – ١٥ وحدة.

٢- أما النظرية الثانية لتكوين القلح بتمعدن اللويحة السنية فهي النظريـــة المحورية أو المركزية Nucleation Theory، وهي النظرية السائدة حيـــث أن بعض الجراثيم مثل الجراثيم الشـــعرية Liptothrix Buccalis والمكـــورات العقدية اللعابية Strepto Coccus Salivarias لها قابلية لأن تجلب لها أيونات المعادن من اللعاب فتتكون بلورة من الملح، وهذه البلورة التي تكونت تصبح بؤرة تترسب عليها أملاح اللعاب.

وقد ظهر بالتحليل الطيفي أن القلح يحتوي على كميات ضئيلـــة مـــن عناصر النحاس والباريوم والسترونشيوم والألمنيوم والفضـــة والصوديـــوم والقصدير والخارصين، وهنالك احتمال بوجود الكروم أحياناً، ويقول موري

Murray وجلوك Glock إن القلح الصلب الذي تحت حافة اللثة يحتـــوي على ٨٢,٩% مواد غير عضوية مثل فوســـفات الكالســـيوم ٧٥,٩٧% وفوسفات الماغنسيوم ٣,٧٧% وكربونات الكالســـيوم ٣,١٧% ومـــاء ٦,٠٤% وبروتين ٨,٨٣% ودهنيات ٢,٧%.

أما القلح Calculus، كما جاء في المصدر السابق[1] فيتكون من:

١ – ٧٠% أملاح معدنية Mineral Salts مختلفة مثل أمـــلاح الكلـــس والماغنسيوم، والفوسفات، والكربونات على شكل مركبـــات معقـــدة التكوين مثل مركب هايدروكســـي أبـــاتيت الكالســـيوم Calcium Hydroxyapatite وبروشـــيت الكالســـــيوم Calcium Brushite وويتلوكيت الكالسيوم Calcium Whitlockite وويتلوكيت الماغنســيوم Magnesium Whitlockite واكتاكالسوم فوســـفات Octacalcium Phosphate وهذه المواد تختلف نسبتها في القلح من شخص لآخر، ممـــا يضفي على القلح مظهراً وصفات طبيعية مختلفة.

٢– ٣٠% من القلح عبارة عن جراثيم: إن القلح عبارة عن كتلة متعفنـــة من الجراثيم وحوالي ٣٠% من القلح عبارة عـــن جراثيـــم متعـــددة ومتنوعة الأجناس والأنواع.

ويوجد على الطبقات السطحية من القلح مكـــورات ســـالبة الجـــرام وعصيات وجراثيم مغزلية الشكل.

---

(١) [1] انظر ص ٢٢٣ / من كتاب Dental Hygienists تأليف كولينـــز وولشن وفوريست.

أما في الطبقات الداخلية في داخل القلح فتوجد جراثيم مغزلية الشكل، موجبة الجرام.

٣- المواد العضوية في القلح عبارة عن مواد توجد بين الجراثيم، وهي تشبه المواد الموجودة في اللويحة السنية.

وهنالك نظريات مختلفة عن طرق تكوين القلح وأهم تلك الطرق طريقتان وهما:

١- طريقة الترسيب Precipitation وهنالك طريقتان لترسيب المواد والأملاح من اللعاب في اللويحة السنية وهي:

أ- عندما يُصبح اللعاب قلوياً فوق العادة في الفم وذلك بانطلاق ثاني أوكسيد الكربون منه أو بإنتاج مادة الأمونيا بواسطة الجراثيم، تترسب أيونات المعادن من اللعاب في اللويحة.

ب- عندما يزداد تركيز أيونات الأملاح في اللعاب وذلك بواسطة إنزيم الفوسفاتيز Phosphatase الذي ينتج أيونات الفوسفات من مركبات الفوسفات العضوية.

ومما سبق نرى أن الزهراوي وضع أُسُساً مهمة في صحة الفم والأسنان والمحافظة عليها فيحذر من أكل شيء حار مفرط الحرارة أو أكل شيء بارد مفرط البرودة أو من أكل البارد المفرط الحرارة في أثر البارد المفرط البرودة أو من الغذاء الذي يقتل الضرس أو من كسر الأشياء الصلبة بالأسنان كالعظام والجوز واللوز ونحوها وأكل الثلج أو من كثرة الامتلاء، أو أكل

أشياء حامضية، أو الإلحاح على القيء لاسيما من كان منه حامضاً أو فساد الطعام أو الشراب في المعدة. وقد ذكر الزهراوي لنا أنواعاً عديدة من السنونات سواء كانت مساحيق لنظافة الأسنان أو محاليل أو معاجين لجلاء الأسنان وتطييب النكهة وشدّ اللثات ومعالجة حفر الأسنان كطلاء يطلي به الضرس المتآكل، أو سنون يقطع سيلان الدم من اللثة ويُحدر البلغم ويمنع الآلام أو يقلع الأسنان.

لقد كان الزهراوي واضحا في كلامه عن سبب التسوس في الأسنان حين قال في المقالة الثانية من كتابه: (أمراض الفم أربعة: الأوّل في الأسنان وهي ثلاثة عشر مرضا أوجاعها، تآكلها، تثقّبها، الدود المتولد فيها... وجع الأسنان يكون من أسباب كثيرة... إمّا من قبل تورم اللثة... وإمّا من زيخ غليظة أو من دود تكون فيها...والدود المتولد فيها قد يكون من رطوبة عفنة..) ثم ذكر العلاج بالأدوية أو بالكيّ حيث يقول: (وعلاجه أن يبخر السن ببزر البنج أو بالسوكران فإن ذهب وإلا يكوى على الضرس بحديد).

٤- السنونات والعقاقير والأدوية السنية

لقد كتب الزهراوي عن الأدوية كثيراً فخصص معظم كتابه التصريف لمن عجز عن التأليف للأدوية والعقاقير وهذا الكتاب يحوي ثلاثين مقالة فالمقالة الأولى تحوي فصولاً في الإستقصات[1] والأمزجة والأغذية والأدوية وعيوناً من التشريح. والمقالة الثانية في تقسيم الأمراض وعلاماتها والإشارة إلى علاجها.

والمقالة الثلاثون في العمل باليد والشقّ والبطّ والجبر والكيّ والخلع.

أما ما تبقى من مقالات فقد خصصها الزهراوي للأدوية والأغذية سواء كانت تلك العقاقير معدنية أو نباتية أو حيوانية فشرح لنا تسميتها مرتبة على الحروف الهجائية باختلاف اللغات، وطبائعها، وإصلاحها، وقوامها، وصفاتها وادخارها وطرق تحضيرها واستعمالها وجرعاتها وتخميرها ومنافعها، سواء كانت تلك الأدوية مفردة أو مركبة، أو معاجين أو ترياقات ضد السموم أو بنادق على شكل حبوب البندق أو ضمادات أو مرهماً أو دهاناً أو مسحوقاً أو طلاءً يطلى على الضرس المتآكل أو سنوناً تُجلى بها الأسنان.

وفي المقالة الحادية والعشرين يقول الزهراوي: (صفة طلاء يطلى على الضرس المتآكل... يؤخذ شونيز فيغلى ويسحق بخل ويوضع على الموضع المتآكل فإنه لا يزيد...).

---

(١) الاستقصات أو الاسطقسات: هي العناصر الأربعة التي يتكون منها العالم الأرضي وهي الماء والنار والتراب والهواء وتسمى الأركان.

ويذكر لنا في المقالة السابقة نفسها: (صفة سنون للحفر وتنقية الأسنان... يؤخذ من قشور القرع المرّ وزن درهم محرقاً، وزبيب جبلي، وملح داراني من كل واحد ثلاثة دراهم، يسحق كل واحد على حدة ويخلط ثم يستاك به ثم يذر منه على الأسنان وتوضع عليه خرقة ثم يلبثُ عليه ساعة، ثم إذا أصبحت فسوك به بالمسواك فإنه جيد، قد عمل به فنفع...).

ويذكر في المقالة نفسها في موضع آخر سنوناً ينقّي الأسنان فيقول: (صفة سنون ينقي الأسنان ويشدها ويقويها... يؤخذ من دقيق الشعير والملح من كل واحد جزء يسحق ذلك ويعجن بعسل ويصر في طاس ويحرق ويطبخ في مطبوخ ريحاني ويستن به...).

وذكر أيضاً: (صفة سنون آخر يبيض الأسنان ويذهب بسوادها ويقطع سيلان الدم من اللثة، ويجود بتنقية الأسنان ويعجل برء ذلك، ويتكون من مواد منها زبد البحر وملح مغلي وقرن إيل محرق من كل واحد مثقال، ومن الشب والنطرون وقشور الرمان والعفص والجلنار من كل واحد درهَمان، وطباشير وسنبل وقسط ومر وعوذ وقاقُلّة[1] من كل واحد درهم يدق وينخل ويدلك به الأسنان فإنه سريع المنفعة...).

وذكر لنا أيضاً سنوناً يجلو الأسنان، ويذهب بالحفر ويطيب النكهة ويُحدر البلغم وينفع من اللهاة الساقطة ووجع الحلق وسائر أوجاع الأسنان

---

[1]) قاقُلّي Cardamom. ثمر نبات هندي من العطر والأفاوية مقو للمعدة والكبد نافع للغثيان والأعلال الباردة. (القاموس المحيط: قوقل)

والفم يؤخذ من قرن أيل محرق ثمانية مثاقيل، وسعد[1]، وفلفل أبيض من كل واحد مثقال، ومرّ مثقال، ومن الشب اليماني والنوشادر من كل واحد وزن درهم، يدقّ ذلك ويستن به على الريق...).

ويذكر في المقالة الحادية والعشرين في الباب الأول منها الذي خصصه لأدوية أوجاع الأسنان والأدوية التي تبيضها والأدوية التي تقلعها وما أشبه ذلك فيقول: (صفة سنون أبيض يبيض الأسنان ويشد اللثات: يؤخذ نخالة الجوز محرقة عشرة دراهم، وملح داراني عشرون درهماً، وزبد البحر عشرة دراهم، يدق ذلك وينخل ويستعمل صفة سنون...).

[1]) السعد: نبات يكون في الأودية والبرك وفيه منفعة للقروح التي عسر اندمالها (القاموس المحيط: سعد)

٥- تقويم الأسنان

لقد كان للزهراوي الفضل الأول والأسبق في علم تقويم الأسنان Orthodontia، ويقال إنه أوّل من كتب في هذا العلم بصورة علمية منطقية طبية، وافقت ما يعمل به أطباء الأسنان في عصرنا هذا. فعالج بعض الاضطرابات التي تحدث لشكل ونظام ترتيب الأسنان في القوس السنية Dental Arch عندما تنبت الأضراس على غير مجراها الطبيعي وفي غير مواضعها التي أعدت لها، وذلك لتحسين الصورة التي قبحت بتلك الاضطرابات، وإظهار الناحية التجميلية التي تضيفها الأسنان على مبسم وفم الإنسان وخصوصاً عند النساء والرقيق -كما يقول الزهراوي.

ويقال إن الزهراوي كان أوّل من ذكر من ناحية علمية وطبية وجمالية عن الأسنان وتقويمها حيث يقول في كتابه (التصريف لمن عجز عن التأليف) في المقالة الثلاثين في الباب الثاني في الفصل الثاني والثلاثين حيث يقول ما يلي: (الفصل الثاني والثلاثون في نشر الأضراس النابتة على غيرها:- الأضراس إذا نبتت على غير مجراها الطبيعي، قبحت بذلك الصورة ولا سيّما إذا كان ذلك في النساء والرقيق، فينبغي أن تنظر، فإن كان الضرس قد نبت من خلف ضرس آخر فاقلعه بهذه الآلة التي هذه صورتها - وهي تشبه المنقار الصغير - ولتكن من حديد هندي، حادة الطرف جداً، كيلا تزعزع غيرها من الأضراس...).

ولقد رسم الزهراوي الآلة المستعملة)... وأما إن كان نابتاً متمكّناً لمرادفه فابرده بمبرد من هند، هذه صورته.... (ولقد رسم الزهراوي صورة المبرد المستعمل)... يكون كله من هند، ونهايته مفرز دقيق المنقش جداً، يكون كالمبرد الذي يصنع به الإبر: يبرد الضرس قليلاً قليلا في أيام كثيرة برفق كيلا تزعزع الضرس فيسقط، ثم تملّسه أخرى وتجرده ببعض المجارد...) وبتوصياته هذه كان الزهراوي حكيماً وطبيباً نطاسياً لأن البرد الشديد المتواصل يثير الألم ويؤذي الضرس.

ويستطرد ويقول الزهراوي في نهاية الفصل الثاني والثلاثين من الباب الثاني من المقالة الثلاثين من كتابه ما يلي: (...وإن كان ضرس قد انكسر منه بعضه فكان يؤذي اللسان عند الكلام فينبغي أن تبرده أيضاً حتى تذيب خشونة ذلك الكسر ويستوي ويتمالس فلا يؤذي اللسان عند الكلام...).

ويحرص الزهراوي على أن يكون القطع في أيام كثيرة، وأن يكون المجود من مادة صلبة كالحديد الهندي، حاد الطرف جداً، وذلك كيلا يتزعزع الضرس أو الأضراس التي حوله، وأن يسوّى مكان القطع ويُملّس أي يصبح ملساً لا يؤذي اللسان فيقول في الفصل السابق قبل ما ذكرنا آنفاً ما يلي: (... ويكون قطعك له في أيام كثيرة لصلابة الضرس ولئلا يتزعزع غيرها من الأضراس، وأما إن كان ثابتاً متمكنا فابرده بمبرد هندي يكون على هذه الصورة (ورسم صورة المبرد) يكون كله هنديا ونصابه منه دقيق المنقش جداً... يكون البرد قليلاً قليلاً في أيام كثيرة برفق كيلا نزعزع الضرس

فيسقط، ثم تمسكه يسيراً وتجرده ببعض المجارد، وإن كان ضرس قد انكسر منه بعضه... (انظر إلى ما سبق هذا الكلام...).

لقد كان الزهراوي بارعاً عندما حاول معالجة حالات ازدحام وتراص الأسنان وتراكبها على بعضها عندما تنبت في غير انتظام؛ للفائدة العظيمة التي نحصل عليها عند إرجاع الأسنان إلى انتظامها الطبيعي بعد أن كانت نابتة في غير المواضع المخصصة لها. ومن تلك الفوائد على سبيل المثال لا الحصر؛ تحسين الحالة الجمالية لمبسم وفم الإنسان، وهذا يلعب دوراً هاماً في الحالة النفسية لكل شخص وخصوصاً كما يقول الزهراوي (في النساء والرقيق).

وبتلك المعالجة تسنح الفرصة للأسنان بأن تقوم بوظائفها على الوجه الحسن، ومن تلكم تحسين النطق، والمضغ والكلام.

كذلك بتلك المعالجة يتخذ خطوة هامة لدرء الأذى عن الأسنان ووقايتها من الأمراض، وذلك لسهولة تنظيف الأسنان التي توجد مُنتظمة، أما التي على غير انتظام فمن الصعوبة بمكان تنظيفها تنظيفاً جيداً وخصوصاً تنظيف الأماكن المحمية التي تتجمع فيها فضلات الأكل.

كذلك كما جاء في كتاب A manuel of Practical Orthodontics [1]:

---

[1] ص٣ / ط٣ / Amanual of Practical Orthodontics تأليف تولي W.J.Tulley أستاذ تقويم الأسنان في جامعة لندن، والدكتور كامبل A.C.Campell.

(أن منع ازدحام وتراص الأسنان بعضها مع بعض يمنع حدوث طمور بعض الأسنان الأخرى، وخصوصاً طمور الضرس الطاحن الثالث، والضرس الضاحك الثاني...).

كذلك معالجة ازدحام الأسنان وتراصّها يساعد على تحسين حركة اللسان وعدم إصابته بأذى مما يجعله أن يقوم بوظيفته خير قيام، ويساعد على تحسين تحركه وخصوصاً في أثناء البلع، والنطق.

إن عدم انتظام الأسنان يرجع إلى أسباب عديدة، ومنها على سبيل المثال لا الحصر: الشكل أو الحجم غير الطبيعي للأسنان، وكذلك العلاقة غير الطبيعية بين الفك العلوي والسفلي في الشكل والحجم، وكذلك حالة القوس السنية Dental Arch في الشكل والحجم.

أيضاً فإن الوراثة تلعب دوراً هاماً في بعض الأحيان لأن معالم وجه الإنسان تتحكم فيها الوراثة إلى حد ما.

إن من أهداف تقويم الأسنان الحصول على تناسب بين حجم القوس السنية، وكمية الأنسجة السنية، وعدد الأسنان؛ حتى يمكن للقوس السنية استيعاب تلك الأنسجة السنية.

وإذا كان هنالك ازدحام وتراص Crowding في الأسنان، فمن البديهي، أن القوس السنية غير مستوعبة لحجم أو عدد تلك الأسنان، فلذلك في بعض الحالات من البديهي قلع بعض الأسنان كما فعل أبو القاسم خلف بن عباس الزهراوي الأنصاري قبل ألف سنة تقريباً، ووافق ذلك معطيات طب

الأسنان الحديث. واليوم يقول الأستاذ الدكتور تولي **W.J.Tulley** أستاذ علم تقويم الأسنان في جامعة لندن، والأستاذ الدكتور كامبل **A.C.Campell** في كتابهما[1] ما يلي: (هنالك كثير من الممارسين الماهرين يؤيدون قلع بعض الأسنان في بعض الحالات التي يستشف منها ظهور ابتداء علامات مقبلة تسبب ازدحام الأسنان وتراصها ...).

---

[1]) انظر ص ١١٠ / ط٣ / من كتاب **Amanual of Practical Orthodontics**

٦ - تعويض الأسنان

علاوة على الثراء في الأعمال اليدوية (الجراحة)، والمعالجة الطبية لأمراض الفم والأسنان وغير ذلك من أمور مهمة، فقد اهتم الزهراوي بتعويض الأسنان المفقودة أو الناقصة في الفم، فقد استطاع إرجاع الضروس والأسنان التي سقطت نتيجة ضربة أو سقطة إلى مواطنها الأصلية.

كذلك أبدع الزهراوي حيث نجح في صناعة أسنان من عظام البقر بديل الأسنان المفقودة من الفم، وأرشدنا بتفصيل كيف نضعها ونتعامل مع تلك الأسنان التي صنعها.

فيقول في المقالة الثلاثين من كتابه في الفصل الثالث والثلاثين من الباب الثاني ما يلي: (الفصل الثالث والثلاثون... وقد يُرَدُّ الضرس الواحد أو الاثنان بعد سقوطهما في موضعهما وتثبتان كما وصفنا... وإنما يفعل ذلك صانع دَرِب حذق... وقد ينحت عظماً من عظام البقر فيَصنع منه كهيئة الضرس، ويجعل في الموضع الذي ذهب منه الضرس، ويُشدّ كما قلنا فيبقى ليستمتع به ما شاء الله...).

وإذا تأملنا كلام أبي القاسم الزهراوي المذكور آنفاً، نلاحظ من قوله عن العملية التي قام بها بوضع ضرس اصطناعي نحته من عظام البقر وجعله كهيئة الضرس الطبيعي ووضعه في الموضع الذي ذهب منه الضرس، نلاحظ أن تلك العملية كانت ناجحة حيث يقول عن الضرس الاصطناعي (... فيبقى...) ثم يقول عن الذي أجريت له العملية (... ويستمتع به ما شاء الله) أي أنه استعمل الضرس الاصطناعي واستمتع به من بعد أن أكل عليه.



الفصل الثالث

العـــــــــــــــلاج بالكـــــــيّ

بعض الامراض الناتجة عن عدم نظافة الفم والاسنان

خراجات الاسنان

العلاج بالكيّ

كان الكيّ فيما مضى وسيلة علاجية لها مكانتها في الطب العـــربي، ولا تزال تستعمل في يومنا هذا لبعض الحالات.

وعن جابر بن عبد الله: (أن النبي صلى الله عليه وسلم بعث إلى أُبي بـــن كعب طبيباً فقطع له عِرقاً وكواه عليه) رواه مسلم في صحيحه رقم الحديث ٢٢٠٧ في السلام باب لكل داء دواء.

وروي أنه لما رُمي سعد بن معاذ في أَكْحَلِهِ حسمه النبي صلى الله عليـــه وسلم ثم وَرِمَتْ فحسمه الثانية، والحسم هو الكيّ. أخرجه مســـلم ورقـــم الحديث ٢٢٠٨ وكذلك الإمام أحمد ٢١٣/٣. وقيل إن سعداً كوي ليقـــف الدم من جرحه عندما أصيب بسهم في غزوة الخندق (الأحزاب) في أَكْحَلِه.

وجاء في صحيح البخاري عن أنس بن مالك رضي الله عنه أنه كوي من ذات الجَنْب والنبي صلى الله عليه وسلم حيّ رواه البخـــاري ١٤٥/١٠ في الطب/ باب ذات الجنب.

وعن أنس أن النبي صلى الله عليه وسلم (كوى أسعد بـــن زُرَارَة مـــن الشَّوْكَة) رواه الترمذي ورقم الحديث ٢٥٠١ والطحاوي ٣٨٥/٢.

ومن هذه الأحاديث الشريفة نرى أن النبي صلى الله عليه وسلم حلـــل الكيّ طلباً للشفاء وإيقاف النـــزيف، وهنالك بعض الأحاديث نهـــى فيـــها الرسول صلى الله عليه وسلم عن الكيّ، وذلك عندما يطلـــب الشـــخص الصحيح السليم الكي خوفاً من المرض في المستقبل وطلباً لحفظ صحته مـــع

أنه صحيح الجسم معافى أو في بعض حالات هنالك خطر ربما يحصل إذا اكتوى الشخص، وقيل إن الرسول صلى الله عليه وسلم نهى عمران بن حصين عن الكي لأنه كان به ناصور، وكان موضع ذلك الناصور خطراً فنهاه صلى الله عليه وسلم عن كيّه.

وقد كان بعض الناس يعتقدون أنهم إن لم يكتووا يهلكوا مع أنهم أصحاء فلذلك نهاهم الرسول عن فعل ذلك، فروى عن سعيد بن جبير عن ابن عباس أن النبي صلى الله عليه وسلم قال: ((...وأنا أنهى أمّتي عن الكيّ)) رواه الترمذي.

وعن سعيد بن جبير عن ابن عباس عن النبي صلى الله عليه وسلم، قال: ((الشفاء في ثلاث: شَرْبَةِ عسل وشَرْطَةِ مِحْجَم، وكَيّة نار، وأنا أنهى أمّتي عن الكيّ)) رواه البخاري وابن ماجة وأحمد والبزّار.

وعادة استعمل العرب الكيّ إذا لم ينفعهم العلاج الطبي فقالوا: (آخر الدواء الكيّ)، ولقد اهتم أبو القاسم الزهراوي بالكيّ ولأهمية الكيّ عند الزهراوي فقد خصّص الباب الأول من المقالة الثلاثين من كتابه التصريف لمن عجز عن التأليف لعمليات الكي سواء كان ذلك بالنار بإحماء المعادن وهو ما يسمى بالكي بالمعادن المحماة أو باستعمال الدواء الحار فيقول الزهراوي: (في الصفحة السابعة من المقالة الثلاثين: الباب الأول في الكي بالنار، والكي بالدواء الحار، مبوب مرتب من القرن إلى القدم، وصور آلات حدايد الكيّ وكلّ ما يحتاج إليه... الباب الثاني في الشق والبط والفصل والحجامة والجراحات وإخراج السهام ونحو ذلك، كلّه مبوّب مرتّب، وصور

آلاته، فصوله سبعة وتسعون فصلاً... الباب الثالث: في الجبر والخلع وعلاج الوُثى وعلاج الكسر ونحو ذلك. كله مبوب مرتب من القرن إلى القدم، وصور آلاته. فصوله خمسة وثلاثون فصلاً...).

ويقول الزهراوي في آخر فصل من الباب الأول الذي يحوي حوالي ستة وخمسين فصلاً (يلي هذا الفصل الباب الثاني) وقد خصص الزهراوي الفصل الرابع من الباب الأول في كيّ الشقيقة المزمنة، والفصل السادس عشر في كي جفن العين إذا انقلبت أشعارها إما بالكي في النار أو بالدواء المحرق، والفصل الخامس عشر في كي استرخاء جفن العين، والفصل الثالث والخمسين في كي المسامير المعكوسة، والفصل الخامس والخمسين في كيّ البثر الحادث في البدن، والفصل السادس والخمسين في كي النزف عند قطع الشريان ويقول: (وبه نجز الباب الأول...).

ولقد خصص الزهراوي الفصل التاسع عشر من الباب الأول من المقالة الثلاثين لفتح الخراجات بالكيّ، وهي وسيلة كانت جيدة لهذا الغرض، وكذلك في كيّ الناصور الحادث في الفم.

أما الفصل الخامس والثلاثين من الباب الأول من المقالة الثلاثين فقد خصصه في كي الثآليل بعد قطعها. والفصل السادس والخمسين في كيّ النزف الحادث عند قطع شريان.

ويقول في الفصل التاسع عشر في الباب الأول من المقالة الثلاثين ما يلي.

(الفصل التاسع عشر في كي الناصور الحادث في الفم: إذا عرض في أصل اللثات أو الحنك أو أصول الأضراس، ثم قاح وانفجر وأزمن، جرى القيح منه وصار ناصوراً ثم عالجته ولم ينجح فيه العلاج، فينبغي أن تحمي مكواة على قدر ما يسع في الناصور، ثم تدخلها حامية في ثقب الناصور، وتمسك يدك حتى يصل الحديد بحميه على غوره وآخره، يفعل ذلك مرة أو مرتين، ثم تعالجه بعد ذلك بما ذكرنا من العلاج إلى أن يبرأ إن شاء الله فإن انقطعت المادة وبرئ، وإلا فلا بد من الكشف على المكان، وينزع العظم الفاسد...).

وقد استعمل الكي كعلاج نهائي في الناصور الحادث في الفم إن لم ينفع العلاج الطبي، وكذلك كعلاج نهائي لشقوق الشفة، وفي كي الأضراس واللهاة المسترخية.

وقد خصّص الفصل العشرين لكيّ الأضراس، وكان حريصاً جداً عند الكي حيث إنه يثبت رأس المريض جيداً وتحمي المكواة ثم يدخلها في جوف وداخل أنبوبة حتى لا يؤذي الأنسجة غير المرغوب في كيّها فيقول: (ثم احْم المكواة التي تأتي صورتها – ورسم لنا صورة المكواة – بعد أن تضع الأنبوبة على الضرس، وتدخل فيها المكواة بالعجلة، وتمسك يدك قليلاً حتى يحس العليل بحرارة النار قد وصلت إلى الضرس، وترفع يدك ثم تعيد المكواة مرات على حسب ما تريد ثم يملأ العليل فمه من ماء الملح ويمسكه فإن الضرس المتحركة تثبت واللثة المسترخية تشتد وتجف الرطوبة الفاسدة إن شاء الله).

وينصح الزهراوي أن تكون الأنبوبة المصنوعة من نحاس أو حديد ذات سمك وغلظ في جرمها حتى لا تصل النار إلى فم العليل كيلا تؤذي أنسجة الفم.

ويُحذّر الزهراوي من كي العصب أو الشريان السليم حيث يقول: (...وتحفّظ في جميع كيّك من أن تبلغ إلى عصب أو شريان عظيم فيحدث بذلك على العليل رديّة وزمانة وقد شاهدت...).

ويقول الزهراوي أيضاً في الفصل الحادي والعشرين في الضرس (... أما كيّها بالنار فهو أن تعمد إلى أنبوبة نحاس أو أنبوبة حديد ويكون في جرمها بعض الغلظ لئلا يصل حر النار إلى فم العليل ثم احم المكواة التي صورهًا... وتمسك يدك حتى تبرد المكواة، تفعل ذلك مرّات، فإنّ الوجع يذهب...).

ولقد أحسن الزهراوي عند وصفه عمليات الكي والأدوات التي استعملها في ذلك المضمار والتي ابتكرها هو بنفسه، ولقد لعب الكي دوراً هاماً في العلاج والمداواة، وكان له مقام عظيم واستعمله بدقة وعناية وكعلاج نهائي عندما لا تنفع الجراحات، واستعمل الكي في عمليات الكي في الفم والأسنان، فقال بعد قطع اللحم الزائد في اللثة في الفصل الثامن والعشرين من الباب الثاني من المقالة الثلاثين مايلي: (الفصل الثامن والعشرون في قطع اللحم الزائد في اللثة... فإن عاد ذلك اللحم -وكثيراً ما يعود- فاقطعه ثانية واكوه فإنه لا يعود بعد الكي إن شاء الله...).

ولقد اخترع الزهراوي العديد من المكاوي المختلفة الأشكال التي تناسب كل حالة في أنحاء الجسم وشرح كيفية استعمال كل أداة وطريقة ذلك، ومن المكاوي التي اكتشفها المكواة التي تشبه المسبر، والدائرة، والمسمارية، والهلالية والزيتونية، والسكينية، وذات السفودين وذات الثلاثة سفافيد. وهذه المكاوي استخدمها في الكيّ في الحالات التي تناسبها في الأمراض المختلفة في الجسم من القرن (الرأس) إلى القدم. وكان الأطباء في العصور السالفة يظنون أن المرض سببه الرطوبات الفاسدة فلذلك يعالج بالحار اليابس وهي النار.

وبهذا الصدد تقول الدكتورة زيغريد هونكه في كتابها شمس العرب تسطع على الغرب ص ٢٧٧ – ٢٧٩ ما يلي: (... ووفق أيضاً في إيقاف نزيف الدم بربط الشرايين الكبيرة، وهو فتح علمي كبير ادعى تحقيقه لأول مرة الجراح الفرنسي الشهير إمبروازباري عام ١٥٥٢م في حين أن أبا القاسم العربي قد حققه وعلمه قبل ذلك ب ٦٠٠ سنة، كما أنه علّم تلاميذه كيفية تخيط الجروح بشكل داخلي لا يترك شيئاً مرئياً منها، والتدريز المثمن (نسبة إلى ثمانية) في جراحات البطن، وكيفية التخييط بإبرتين وخيط واحد مثبت بهما واستعمل الخيطان المستمدة من أمعاء القطط في جراحات الأمعاء، وقد أوصى في كل العمليات الجراحية في النصف السفلي من الإنسان أن يرفع الحوض والأرجل قبل كل شيء، وهذه طريقة اقتبسها الغرب عن الجراح العربي وعرفت باسم الجراح الألماني ترندلنبورغ... وعنه (أي عن الزهراوي) أيضاً أخذنا طريقة ترك فتحة في رباط الجبس في

الكسور المفتوحة، وأمدّ الجراحين وأطباء العيـــون والأســـنان الأوروبيـــين بالآلات اللازمة للعمليات بواسطة الرسوم الجديدة التي وضعها...) وعلاوة على ذلك فإن له أعمالاً عديدة لا نستطيع ذكرها في هذه العجالة، ولقـــد كان الزهراوي وظلّ نبراساً وضّاء ومشعلاً منيراً ينير الســـبيل للجراحـــين والأطباء في العـــالم.



الفصل الرابع

١- جبر الفلك الأسفل

٢- رد الفلك الأسفل المخلوع

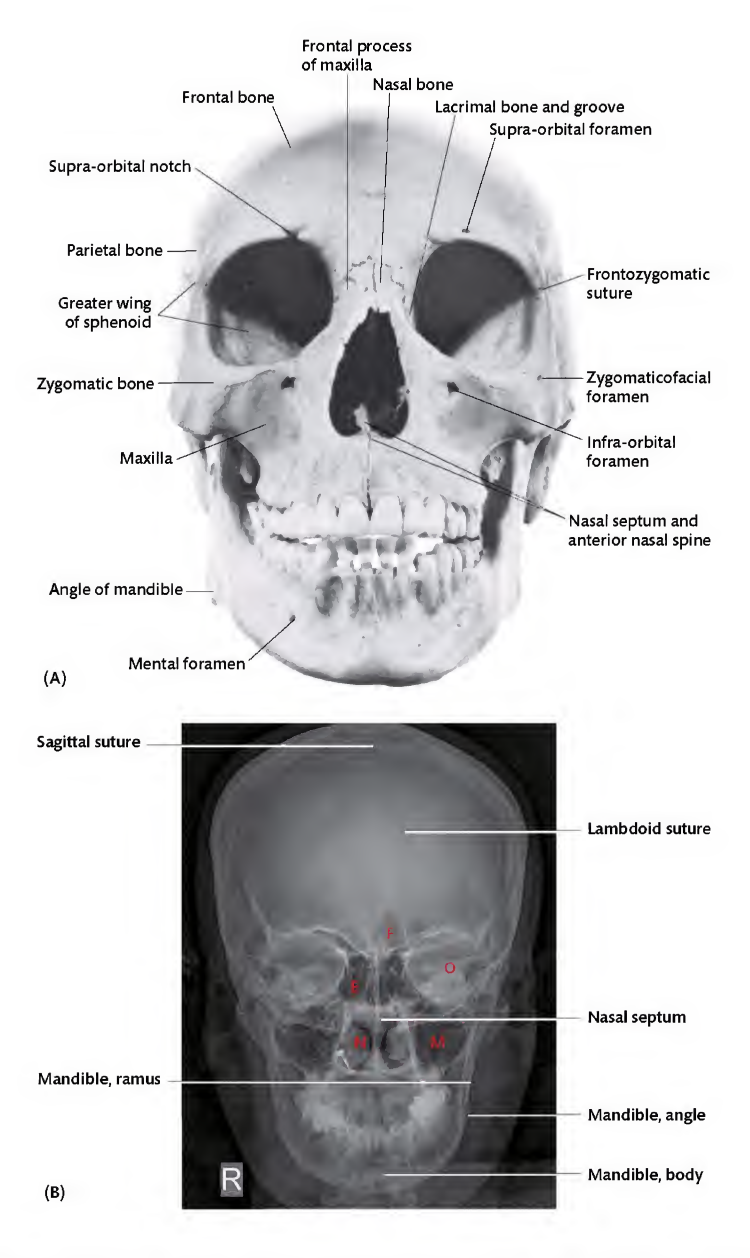


Fig. 3.1 (A) Anterior view of the skull. The alveolar bone has been worn away from the roots of the anterior teeth in the mandible. (B) Plain X-ray of the skull—anteroposterior view. E = ethmoid air sinus. F = frontal air sinus. M = maxillary air sinus. N = nasal cavity. O = orbit. (A nose pin is seen on the right side.)

لقد كانت للزهراوي نظرة ثاقبة عندما حذرنا من الجهّال والعوامّ الذين يدعون تجبير الكسور، وبذلك أراد المنفعة، وإعلاء شأن الطب والجراحة ورفعها إلى ما هو أعلى من مستوى الصناعة اليدوية العادية فيقول: في المقالة الثلاثين من مخطوطته (التصريف لمن عجز عن التأليف) (... الباب الثالث في الجبر: هذا الباب أيضاً من وكيد ما يُحتاج إليه في صناعة الطب. اعلموا يا بني أنه قد يدعى هذا الباب الجهال من الأطباء والعوام ومن لم يتصفح فيه قط للقدماء كتابا ولا قرأ منه حرفاً، ولهذه العلّة صار هذا الفن في بلدنا معروفاً...).

ويتكلم الزهراوي للتعرف على كسر العظام وكأنه طبيب عصري حيث يقول: (... ومما يتعرف به كسر العظم اعوجاجه، ونتوؤه، وظهوره للحسّ، وتخشخشه عند غمزك إياه بيدك. فمتى لم يكن في الموضوع اعوجاج ظاهر ولا تخشخش، ولا تحسّ عند جسّك العظم بإضطراب، ولا يجد العليل كبير وجع فليس هناك كسر، بل يمكن أن يكون وثياً، أو كسراً هيّناً، أو صدعاً يسيراً، فلا ينبغي أن تحركه بالمد والغمز ألبته، بل اغمز عليه من الأدوية التي يأتي ذكرها بعد حين ما يوافق الموضع، ثم شدّه شداً لطيفاً...).

ويستطرد الزهراوي في نصائحه ويقول: (... وأعلم أن العظام المكسورة إذا كانت في الرجال المسنين أو الشيوخ، فليس يمكن أن تتصل أو تلتحم على طبيعتها الأولى أبداً لجفوف عظامهم وصلابتهم، وقد يلتحم ويتصل ما كان من العظام في غاية اللين بمنزلة عظام الصبيان الصغار...).

ويقول الزهراوي عن تقويم وتسوية الكسر: (...ينبغي لك أن تبادر من حينه إلى تقويمه وتسويته قبل أن يحدث له ورم حار، فإن حدث له ورم حار، فاتركه أياماً حتى يسكن الورم الحار ثم سوّه بأي وجه تقدر عليه، واعلم أن جبره وتسويته أسهل من العظم الذي قد حدث فيه شظايا...).

وعن تغذية المصاب ينصح الزهراوي كما ينصح الأطباء في عصرنا هذا بعد ألف سنة من قول الزهراوي: (...فإذ أخذ العظم المكسور في الإنجبار فسينبغي أن يتغذى العليل بأغذية تفيده إغذاءً كثيراً غليظاً متيناً تكون فيه لزوجة كالبيض والسمك الطري والشراب الغليظ ونحو ذلك. وبهذا التدبير يكون انعقاد الكسر أجود إن شاء الله...).

ا- جبر الفك الأسفل المكسور

يشرح الزهراوي بدقة وإبداع وإتقان جبر اللحي الأسفل المكسور، ويُفرّق ما بين حالة وجود جرح مع الكسر أو عدم وجود كسر، ثم يشرح عملية الجبر ناصحاً المريض بالتحلي بالصبر والسكون والهدوء، وواصفاً له الغذاء المناسب من الأحساء اللينة. وكذلك أشار إلى المضاعفات المحتملة وعلاج تلك المضاعفات من أورام وغيرها. وقدّر مدة التحام العظم بثلاثة أسابيع.

يقول الزهراوي في الفصل الرابع من الباب الثالث من المقالة الثلاثين من كتابه ما يلي: (الفصل الرابع: جبر اللحي الأسفل إذا انكسر... إن انكسر اللحي الأسفل ولم يكن كسره مع جرح نظرت فإن كان كسره من خارج فقط... فسينبغي إن كان الكسر في الشق الأيمن أن تدخل الإصبع السبابة من اليد اليسرى في فم العليل، وكذلك إن كان الكسر في اللحي الأيسر فتدخل السبابة من اليد اليمنى وترفع به حدبة الكسر من داخل برفق إلى خارج ويدك الأخرى من خارج العظم تحكم به تسويته، فإن كان كسر الفك قد انقصف باثنين فسينبغي أن تستعمل اليد من الناحيتين على استقامة حتى تتمكن من تسويته، فإن كان قد حدث في الأسنان تزعزع أو تفرق فشد ما طَمِعْت منها أن يبقى بخيط ذهب أو فضة أو إبريسم[1] حتى تضع على اللحي المكسور القيروطي ثم تضع عليه خرقة متينة مثناة وتضع

[1]) إبريسم: حرير.

على الخرقة جبيرة محكمة أو قطع جلد نعل مساو لطول اللحي ثم تربط من فوق على حسب ما يتهيأ لك ربطة ويوافق ضمه حتى لا ينتفض. وتأمر العليل بالهدوء والسكون، ويجعل غذاؤه الأحساء اللينة، فإن ظننت أنه قد تغير شيء من الشكل بوجه من الوجوه فبادر بحله في اليوم الثالث، ثم تصلح ما تغيّر منه وتضمده بغبار الرحى مع بياض البيض أو بدقيق السميد بعد نزعك القيروطي من عليه وتضع على الضماد مشاقة لينة مما يلصق ذلك الضماد عليه، وإن لم يغير العظم حاله فاتركه لا تحلّه حتى يبرأ إن شاء الله. وأما إذا كان الكسر مع جرح نظرت فإن كان قد نفرت من العظم شظايا فتلطّف في نزع تلك الشظايا بما ينبغي لك نزعها من الآلة، فإن كان فم الجرح ضيقاً فوسعه بالمبضع على قدر حاجته، ثم إذا نزعت تلك الشظايا، ولم يبق منها شيء فخط فم الجرح إن كان واسعاً، وإلا فاحمل عليه أحد المراهم التي تصلح لذلك وتلحم الجرح حتى يبرأ إن شاء الله...) وتعليقاً على ذلك فقد جاء في كتاب الموجز في تاريخ الطب والصيدلة عند العرب[1] ما يلي: (وهذا الكلام مشابه لما نفعله نحن من تثبيت الفك السفلي إلى الفك العلوي بخيوط من الصلب).

[1]) ص ١٤٧ / تأليف مجموعة من كبار الأساتذة الأطباء والصيادلة ممن مارسوا تدريس هذه المادة في الجامعات.

٢- ردّ الفك السفلي المخلوع

لقد أحسن الزهراوي في وصف عملية رد الفك السفلي عندما ينخلع من مكانه، أي عندما يخرج عن موضعه، حيث تصبح الحركة صعبة أو معدومة للحنك. والعملية التي يصفها الزهراوي تشبه إلى حد كبير ما نفعله في عصرنا الحاضر باستعمال إبهام اليد على حسب الحالة ثم الربط بعد إرجاع الفك إلى موضعه الأصلي، وينصح الزهراوي بعدم تأخير ردّ اللحي المخلوع والإ ورم الموضع، وكذلك وصف الأدوية والأضمدة المستعملة لذلك، فيقول الزهراوي في الفصل الرابع والعشرين من الباب الثالث من المقالة الثلاثين مايلي: (الفصل الرابع والعشرون في رد اللحي الأسفل: قلما ينخلع الفكّان إلا في الندرة، وتخلّعهما يكون على أحد وجهين إما أن يزولا عن موضعهما زوالاً يسيراً فيسترخيا، وإما أن يخلعا انخلاعاً تاماً حتى يسترخيا إلى نحو الصدر حتى يسيل لعاب العليل ولا يستطيع إمساكه ولا يطيق فكيه ويلجلج لسانه... إذا كان تخلعه يسيراً فهو يرجع في أكثر الأحوال من ذاته بأيسر شيء، وأما إذا كان التخلع تاماً كاملاً فينبغي أن يستعجل رده بسرعة، ولا يؤخر ألبته، وهو أن يمسك خادم رأس العليل ويدخل الطبيب إبهام يده الواحدة في أصل الفك داخل فمه إن كان الفك من الجهة الواحدة أو يدخل إبهاميه جميعاً إن كان الفك من الجهتين وسائر أصابع يده من خارج، يسوي بهما. ويأمر العليل أن يرخي فكه ويكلّفه الذهاب إلى كل جهة. والطبيب يسوي الفك، ويُرْجع الفك حتى يرجع إلى

موضعه، فإن عسا رده، ولا سيما إن كان الفكان جميعاً... فاستعمل الكماد بالماء الحار والدهن حتى يسهل ردّهما، ولا تؤخر ردّهما ألبته كما قلنا...).

ومن أسباب خلع وإنفكاك Dislocation الفك السفلي إصابة عارضة تقع عليه كضربة، أو أذى أصاب رباط محفظة Capsule المفصل الصدغي الحنكي، أو وجود ارتخاء في ذلك الرباط Relaxed Ligament، ويحدث الانخلاع عادة أثناء التثاؤب Yawning أو الأكل أو فتح الفم كثيراً عند الضحك، ومن الواجب أن يرد الفك المخلوع مباشرة بعد انفكاكه، وإلاّ فإن ردّه يكون صعباً جداً.

ويستطرد الزهراوي ويقول: (...فإذا أرجعتا واستوتا وانطبق فم العليل ولم يسترخيا فحينئذ تضع عليهما رفايد مع قيروطي قد صنع من شمع ودهن ورد ثم تربط برفق برباط، ويكون نوم العليل على ظهره، ورأسه ملتفّ بين وسادتين كيلا يحركه يميناً وشمالاً، ولا يتكلف مضغ شيء، بل تجعل غذاءه حسوا لينا حتى إذا ذهب الألم وانعقد الفك قليلاً أكل ما بدا له، ويستعمل ذلك برفق ولا يتحامل على فتح فيه عند الأكل والشراب والتثاؤب حتى ينعقد الفك ويبرأ إن شاء الله...).

ويعتبر كلام الزهراوي في رد اللحي الأسفل كلاماً حديثاً كما نفعله في عصرنا الحديث، وذلك باستعمال إبهام اليد في رد الفك على حسب الحالة كما أن الزهراوي ينصح بسرعة رد اللحي حيث يقول: (...فينبغي أن يستعجل ردّه بسرعة ولا يؤخره ألبته...) وبهذا الصدد يقول الأستاذ

الدكتور بيركتب (الأستاذ في جامعة بنسلفانيا في أمريكا) في كتابه[1]: (إن رد المفصل الحنكي الصدغي بعد انخلاعه بوقت قصير سهل وليس صعباً، أما إذا ترك مخلوعاً فيصبح ردّه عسيراً وليس سهلاً، وذلك لانقباض وتقلص يحدثان في عضلات المضغ، حتى أنه نحتاج إلى تخدير عام لرد اللحي المخلوع من مكانه وذلك لإرخاء تلك العضلات... ولعملية رد المفصل يجب حماية الإبهام من الأذى الذي يمكن أن يحدث له عند رد اللحي وذلك بلفة بفوطة مناسبة Towel، ويقف الطبيب أمام العليل، ويضع الإبهامين على السطح الماضغ للأضراس الطاحنة مع مراعاة أنهما موازيان لجسم الفك السفلي Body of the Mandible ويقبض بما تبقى من أصابع اليدين على الحافة السفلية للفك السفلي، وبضغط سفلي، وخلفي ثم علوي يرجع الفك لموضعه الأساسي كما كان من قبل...).

وقد خصص الزهراوي الفصل السادس والخمسين من الباب الأول من المقالة (٣٠) لكيّ النزف الحادث عند قطع شريان، وهو يوصي بربط الشريان ربطاً وثيقاً إذا نزف، وخصص الفصل السابع والأربعين من الباب الثاني في المقالة الثلاثين لجراحة الشرايين.

جاء في كتاب (الموجز في تاريخ الطب والصيدلة عند العرب): تعليقاً على قول الزهراوي (وإما بتره إذا لم يكن قد انبتر، فإنه إذا انفصل طرفاه انقطع الدم) وتعليقاً على ذلك جاء في المصدر السابق مايلي: (هذه ملاحظة جيدة ودقيقة لأن القطع الجزئي ينزف الدم منه باستمرار، أمّا القطع

---

[1] ص ٢٦٥ / ط٣ / كتاب Oral Medicine.

الكلي فقد يقف معه النـــزف تلقائياً حتى في الشرايين المتوسطة الحجم نتيجة لالتواء الغشاء المبطن للشريان وتخثر الدم)[1].

ويقول الزهراوي: (وإن قطعت عرقاً أو شرياناً وعاقك عـــن العمـــل فتجعل في الجرح زاجاً مسحوقاً وتشد الجرح، واتركه حتى تســكن حـــدة الدم، فارجع إلى عملك حتى تفرغ منه) وتعليقاً على ذلك جاء في المصـــدر السابق[2]: (وما زال الحشو طريقة متبعة لإيقاف النـــزيف...).

ويقول الزهراوي في الفصل السابع والعشرين من الباب الثاني من المقالة الثلاثين (الفصل السابع والعشرون في إخـــراج العقـــد الـــتي تعـــرض في الشفتين... ثم يحشى الموضع بعد القطع بـــزاج مســـحوق حـــتى ينقطـــع الدم...).

---

[1]) كتاب تاريخ الطب والصيدلة عند العرب تأليف مجموعة من الأساتذة الأطباء والصيادلة ممن مارسوا تدريس هذه المادة في الجامعات العربية بإشراف الأستاذ الدكتور محمد كامل حسين / ص ١١١ في هامشها.

[2]) المصدر السابق ص ١١٥.



الفصل الخامس

نموذج لصور من صفحات طب وجراحة الفم والأسنان من مخطوطة (التصريف لمن عجز عن التأليف) للزهراوي الأنصاري لتحقيقها ودراستها وضبطها والتعليق عليها

الصفحة الثالثة من المخطوطة

الحمد لله وحده

هذا كتاب الزهراوي في الطب بخط ابن المقدم الكاتب وهو في أجزاء ستة[1] هذا الجزء، والجزء .·. 3 .·. 4 .·. 5 .·. في أسفار حمر بالعمادة والجزء 2 .·. 6 في محفظتين إحداهما بيضاء والأخرى مشرقية ملونة وهو من جملة كتب خزانة باب النمورة السعيدة.

الصفحة الرابعة من المخطوطة[2]

الصفحة الخامسة من المخطوطة

اللهمّ صلّ على سيدنا محمد وآله[3]

بسم الله الرحمن الرحيم

---

[1] تعليق المحقق: (الحقيقة أن هذا الكتاب في هذه المخطوطة يتألف من سبعة أجزاء لا ستة فقد جاء فيما بعد في نفس هذه المخطوطة في الصفحة الأولى من المقالة الثلاثين ما يلي:

(الحمد لله وحده هذا الجزء السابع من كتاب الزهراوي رحمه الله بخط ابن المفرح الكاتب. وهو من الكتب المولوية التي بخزانة باب النمورة السعيدة).

[2]) الصفحة خالية من الكتابة، وعليها ختم المد ة الملكية

[3])كل صفحة من المخطوطة تشتمل على هذه العبارة

وصلى الله على سيدنا ومولانا محمد وآله جنبكم[1] الله يا بني مــــوارد الحيرة[2]، ومصادر الشبهة وحماكم من فتنةِ زَلَل الأتّباع، وفتنة الإضلاع[3].

فهذا كتاب ألفته لكم وجعلته مقصوراً عليكم، مقصوراً به نَحْوكـــم ولم أَعْدل به إلى سواكم، وهو عظيم الفائدة، قريب المنفعة وسميتـــــه[4] بكتـــاب التصريف لمن عجز عن التأليف. إنما سميته بذلك لكثرة تصرفه بـــين يـــدي الطبيب، وكثيرة حاجته إليه في كل الأوقات، وليجد فيه من جميع الصفـــات ما يغنيه عن التأليف. كفيتكُمُ به من قراءة الكنانيش المطـــولات، وكتـــب الأوائل المغلقة[5] التي لا تُجتنى منفعة ثمرها إلا بعد عمـــر طويـــل، ونصـــب شديد، وعناية بالغة وقد تضمنت لكم الكفاية[6] به عــــن كتـــب أبقـــراط وجالينوس، إذ العمر قصير كما قال أبقراط والصناعة طويلة، وجعلته لكـــم كنـــزاً وذخراً، ولمن انتفع به سواكم ثواباً وأجراً، إذ لا فضل مالٍ لي أخلفـه لكم، فإن وراثة العلم عند أهل النهى أفضل من وراثة المال، إذ العلم يزكـــو

---

[1]) في الأصل (حبكم) والصحيح (جنبكم) ليستقيم المعنى انظر ص ٣٣٦ من المرجع رقم (١٥) تاريخ تراث العلوم الطبية عند العرب والمسلمين مجلد ١.

[2]) في الأصل (الخير) والصحيح (الحيرة) ليستقيم المعنى انظر ص ٣٣٦ من المرجع رقم (١٥) تاريخ تراث العلوم الطبية عند العرب والمسلمين.

[3]) الإضلاع: تضلع من العلوم: أي نال منها حظا وافرا (المنجد ط٢٠ ص٤٥٤)

[4]) كلام مطموس وممحي غير موجود ومن المحتمل أن يكون محله (سميته) ودليل ذلك الجملة المذكورة بعد ذلك وانظر ص ٣٣٦ من المرجع رقم (١٥).

[5]) المغلقة: والأصح المستغلقة انظر ص٣٣٦ من المرجع رقم ١٥ تاريخ تراث العلوم الطبية عند العرب والمسلمين

[6]) الأصح (الكفاية به) وفي الأصل العناية انظر ص ٣٣٦ من المرجع رقم (١٥) الذي اعتمد على مخطوط بتنابيهار رقم ٢١٤٦ ومخطوط توبنجن رقم ٩١ ومخطوط مدريد، وتيمور، وبشر باستانبول، ومخطوط الرباط ٦٣٥د.

على الإنفاق والمال ينفد، فلا تبخسوا حظكم منه فتغبنوا أنفسكم بترك الأفضل، والرضى بما قنعت به البهائم من إيثار الدعة والانقياد للهوى والعصيان للفعل الباعث على الفضائل.

يا بني إني لما بدأت بتأليف هذا الكتاب، اعترض دون ما سمت إليه همتي احتمال النصب وتعب الفكر فيه وسؤ حال الزمان عن استيفاء جميع شرائطه وقوانينه والاستقصاء لجميع حقوقه اللازمة للصناعة والاقتداء بأوضاع الأسانيد والجلة من الحكماء. رأيت مع ذلك أن الزمان يقصر[1] والمنفعة تبعد والضرورة لازمة. ومع أني لم أقصد في وضعه قصد من أراد الفخر والذكر والترؤس، إنما قصدت فيه أن أجعله بين يدي تذكرة حاضرة، وعدة للشيخوخة، ولكم ذخيرة نافعة، ومنفعة باقية. فإن طعن عليّ طاعن فيه أو تعقّب عليّ متعقّب لخلل أو زلل وقع فيه لغير عمد، فالخير أردت والصواب قصدت ولكل عامل جزاء، ما لم يتعمد الخطأ. وإن المرء إذا جهّد، أو لم ينل الغاية، ويقف على النهاية فقد أخذ بحظّه وأدّى ما عليه همته. من وضع كتابا فقد استهدف للمدح أو للذم فإن أحْسن، فقد تعرّض للحسد والعَنت، وإن أساء فقد تعرض للهزء والعتب والسّب مع أن عقول الناس مدونة في أطراف أقلامهم، وحسبي إني لم أؤلفه إلا لنفسي وبنيّ فإن أنصف منصف ولم يعْدل به الهوى إلى ظلمنا وجد هذا الكتاب ينتفع به العام والخاص والجاهل والعالم في كل أوان؛ لعموم ما جمعت فيه من فنون الأغذية والأدوية والأشربة

---

[1]) في الأصل (يقصد) والصحيح (يقصر).

والجوارشات[١]، والمربيات، والارياجات[٢]، والترياقات[٣]، والأدوية المسهلة، والضمادات، والمراهم، والأكحال، والأقراص، والسفوفات والشيافات[٤] والقطورات، والنطولات، والحقن، وأدوية القيء وأدوية الزينة والباء، وما أشبه ذلك من دواء رفيع يصلح للجلّة[٥] والملوك، وسهل يصلح للفقراء والمساكين، وكل ما جربته وامتحنته من طول عمري منذ خمسين سنة. والجاهل العامي يستعمل منه عندما لا يحضره طبيب ما ينبغي استعماله مثل ضمادٍ لورم أو مرهم لجرح أو صلاح لغذاء أو دواء لزينة أو دهن لطيب أو بخور أو نحوها من الأدوية التي لا حصر في التعالج بها. والعالم الخاصّي فيتمكن له وجود جميع مراده؛ لأن له فيه من التوسعة في العلم والعمل ما يجري قياسه وعلاجه للأمراض على الطريق الأفضل والقانون الأصلح. وجملة هذا الكتاب ثلاثون مقالة كل مقالة منفردة بمعناها:

المقالة الأولى

ضمنتها فصولا في الاسطقسات[٦] والأمزجة والأغذية وتركيب الأدوية، وعيوناً من التشريح وما أشبه ذلك، جعلتها كالمدخل لهذا الكتاب.

---

[١]) الجوارشات: أدوية هاضمة Digestant.

[٢]) وتلفظ أيضاً إيارجات.

[٣]) ترياق: هو دافع السموم وأفضلها الفاروق.

[٤]) الشيافات: أدوية لعلاج العين سواء كانت سائلة أو يابسة.

[٥]) قوم جلّة: سادة، عظام مفردها جليل

[٦]) الاسطقسات: هي العناصر الأربعة أو ما يسمى الأركان التي كان يقول عنها اليونان القدماء بأنها تكوّن العالم، وهي النار والماء والهواء والتراب، والعالم يتكون منها.

المقالة الثانية

في تقسيم الأمراض وعلاماتها والإشارة إلى علاجها

المقالة الثالثة

في صفات المعاجن القديمة التي تخزن وتذخر.

المقالة الرابعة

في صناعة الترياق الكبير وسائر الترياقات[١] والأدوية المفردة النافعة من جميع السموم.

المقالة الخامسة

في صفات الإرياجات[٢] القديمة والحديثة وادخارها وتخميرها.

المقالة السادسة

في صفات الأدوية المسهلة من الحبوب المدبرة لجميع العلل.

المقالة السابعة

في صفات الأدوية التي تجلب القيء، والحقن والفرزجات[٣] والشيافات[٤].

---

[١] ١) أدوية دافعة للسموم ومفردها ترياق Theriac، وهو لفظ مشتق من كلمة (تيرون) اليونانية، وهو اسم لما ينهش من الحيوان كالأفاعي، ووصل في الترياقات عدد المفردات إلى (٢٠٠). وتعجن بالشراب أو العسل، والشراب سائل أساسه الماء والسكر

[٢]) الإرياجات ومفردها إرياج Hiera كلمة يونانية معناها الدواء الإلهي، وهي عبارة عن مسهلات، وأشهرها إيارج بيكرا Hiera Picra.

[٣]) مفردها فرزجة Pessary وهي كالفتايل ولكنها خاصة للفرج وحده.

[٤]) مفردها شياف من التراكيب القديمة تخص العين Eye Salves والشياف ألطف على العين من الأكحال.

المقالة الثامنة

في الأدوية المسهلة اللذيذة الطعم المألوفة المأمونة.

المقالة التاسعة

في أدوية القلب من المثلثيات[١] وأدوية المسك وما أشبه ذلك.

المقالة العاشرة

في صفة الإطريفلات[٢] والبنادق والمسهلات.

المقالة الحادية عشرة

في صفة الجوارشات[٣] والكمونيات وما أشبه ذلك.

المقالة الثانية عشرة

في أدوية الباه والمسمنة للأبدان المهزولة والمدرّة للبول ونحو ذلك.

المقالة الثالثة عشرة

في الأشربة والسكَنَجَبينات[٤] والربوب.

المقالة الرابعة عشرة

---

[١])في الأصل المثليثات والأصح المثلثيات، والمِثلَث: ما كان على ثلاثة قوى.

[٢] ١) مفردها إطريفل Tryphera وتنفع في سؤ الهضم وبرد المعدة والأمعاء، وهي مستحضرات من العجائن.

[٣]) مفردها جوارشن كلمة فارسية معناها الهاضم Digestant.

[٤]) مفردها سكنجبين Oxymel معربة عن الفارسية ومعناها خل وعسل (سركا انكبين) أما الربوبات Robs ومفردها (رب) Rob تحضر من عصير الفواكه.

في النخانخ[1] والمطبوخات[2] والمنقوعات[3] المسهلة وغير المسهلة.

المقالة الخامسة عشرة

في المربيات ومنافعها وحكمة ترتيبها وادخارها.

المقالة السادسة عشرة

في السفوفات[4] المسهلة وغير المسهلة.

المقالة السابعة عشرة

في الأقراص المسهلات والممسكات وغير المسهلات والممسكات.

المقالة الثامنة عشرة

في السعوطات[5] والبخورات[6] والقطورات والذرورات[7] والغرائر[8].

المقالة التاسعة عشرة

في الطيب والزينة وصناعة الغوالي[9] وما أشبهها.

---

[1]) مفردها نخنخ وهي عبارة عن مغليات عطرية محضرة بغلي عقار أو مجموعة من العقارات.

[2]) والمطبوخات مفردها مطبوخ **Coction** نوع من التركيبات تصنع بغلي المعقود مع الماء، وينصح الزهراوي باستعمالها طازجة خوفاً من فسادها.

[3]) مفردها منقوع **Infusion** سوائل تحضر بإضافة الماء البارد أو الساخن إلى العقاد وتركه مدة.

[4]) مفردها سفوف **Pulver** عقاقير مسحوقة تعطى عادة بالفم.

[5]) جمع سعوط **Snuff, Inhalation** ويعرف بالعامية بالنشوق ويستعمل للصداع وأمراض الأنف، وأنه من اختراع جالينوس.

[6]) مفردها بخور **Incence** هو ما يتبحر به سواء كان عوداً أو غيره.

[7]) مفردها ذرور **Conspersus, Dusting Powder**: عبارة عن مساحيق تنثر على الجرح والجلد.

[8]) مفردها غرغره **Gargle**، عبارة عن سائل فيه مواد طبية للغرغرة.

[9]) مفردها غالية ويقال أن الذي ابتكرها جالينوس وهي مواد مائعة فيها طيب.

المقالة العشرون

في الأكحال والشيافات[1] واللطوخات[2].

المقالة الحادية والعشرون

في السنونات[3] وأدوية الفم والحلق وما أشبه ذلك.

المقالة الثانية والعشرون

في أدوية الصدر والسعال خاصة.

المقالة الثالثة والعشرون

في الضمادات[4] لجميع علل البدن من القرن إلى القدم.

المقالة الرابعة والعشرون

في صناعة المرهم النخلي وسائر المراهم لجالينوس لغيره.

المقالة الخامسة والعشرون

في الأدهان[5] ومنافعها وأحكام إخراجها.

المقالة السادسة والعشرون

في أطعمة المرضى وكثير من الأصحاء مركبة على حسب الأمراض.

---

[1]) مفردها شياف ويطلق على ما يخص العين، وهي تراكيب قديمة، والشيّاف **Eye Salve** ألطف على العين من الأكحال.

[2]) مفردها لطوخ

[3]) مفردها سنون **Dentifrice**، أدوية للفم والأسنان تعالج بها اللثة والأسنان.

[4]) مفردها ضماد أو ضمادة **Dressing** أول من اخترعها أبقراط، وهي تشبه اللبخة، لها قوام غليظ، تخلط بمائع.

[5]) من الأدهان المروخات **Linement** وتستعمل للتدليك من الخارج أما الطلاء **Paint** فلا يدلك.

المقالة السابعة والعشرون

في طبائع الأدوية والأغذية وإصلاحها وقواها وخواصها.

المقالة الثامنة والعشرون

في إصلاح الأدوية وحرق الأحجار المعدنية وما يتصرف في الطب من ذلك.

المقالة التاسعة والعشرون

في تسمية العقاقير باختلاف اللغات وبدلها وأعمارها وأعمار العقاقير[1] المركبة، وغيرها وشرح الأسماء الواقعة في كتب الطب والأكيال[2] والأوزان.

المقالة الثلاثون

في العمل باليد من الشقّ والبطّ والجبر والكيّ والخلع مشروحاً مختصراً.

المقالة الأولى

فصل في حد الطب قال الرازي: هو حفظ الصحة على الأصحاء، وردها على المرضى بقدر طاقة الإنسان فصل في قسمة الطب: فالطب ينقسم قسمين: إلى علم وعمل. والعلم ينقسم ثلاثة أقسام: علم بالأمور الطبيعية، وعلم بالأسباب، وعلم بالدلائل. والأمور الطبيعية تنقسم سبعة أقسام:-

[1]) أضاف المحقق كلمة (العقاقير) ليستقيم المعنى

[2]) في الأصل (كيال) والصحيح (الأكيال).

العناصر وهي الأركان والأمزجة[1] والأخلاط والقوى والأعضاء والأفعال والأرواح. فصل في العناصر:- إعلم أنه قد يأتي في كثير من كلام الأطباء العناصر والاسطقصات والأوزان والجواهر والأمهات والطبائع والكيفيات، وهم يريدون[2] به معنى واحداً على الاستعارة لا على الحقيقة، لأن العنصر غير الاسطقص وقد ذيل أفلاطون الفصل بين العنصر والاسطقص، فقال كلاماً هذا معناه: أن العنصر هو الطينة القابلة للصورة والعرض، فإذا قيل العنصر الصورة والعرض. حامل اسطقصها[3]. وقال جالينوس: إن العنصر هو جوهر متوهم، بلا كيفية، والاسطقص هو جوهر مصور مكيف. والعناصر أربعة، وهي اسطقصات لهذا العالم، بمعنى أنها أصول له، وهي جواهر جسميه حاملة الكيفيات التي هي الحرارة والبرودة والرطوبة واليبوسة. والأركان: هي الاسطقصات، وهي النار والهواء والماء والأرض. فالنار حارة يابسة، والهواء حار رطب، والماء بارد رطب، والأرض باردة يابسة. فجميع هذا العالم من حيوان ونبات ومعادن مخلوق من هذه الاسطقصات الأربع، ومنها تستمد، وإليها ينحل ما فيها من الجسمانية، فمتى أجتمعت هذه الاسطقصات الأربع في جسم على التساوي في الكيفية

---

[1]) المزاج هو الكيفية التي يكون عليها الشيء من حيث الحرارة والبروة واليبس والرطوبة وهذا يتعلق بالصفات النفسية للإنسان وبالأعضاء والأغذية والأدوية والدواء الحار يعرف بحاسة اللمس أو إذا وضع على الجلد يسبب احمرارا له ويسمى دواء حارا وهكذا.

[2])في الأصل: يردون

[3] الاسطقس: هو عنصر مصور مكيف وإنه أصول للعالم حاملا الكيفيات سواء كانت حرارة أو برودة أو يبوسة أو رطوبة.

والكمية قيل له معتدل، ومتى خالف جسم تساويها قيل إنه خـــارج عـــن الاعتدال. وإنما اختلفت الأنواع والصور والأشكال والبنيـــات، ولم يشـــبه بعضها بعضاً؛ لاختلاف مقادير الاستقصات التي تركبـــت منـــها بالكيفيـــة والكمية.

مثال:

سبيل الانفعال: وهذه الأعصاب التي سدت بها العظـــام ليـــس تتصـــل بالعظام منفردة لكن بعد أن تختلط باللحم والرباط وبعد أن تنقسم أقســـاماً دقاقا وتنتسج فيها تلك الأقسام فيكون من جميع ذلك شيء يسمى العضـــل، ويكون عظم العضلة بمقدار العضو الذي يراد تحريكه. من أطـــراف هـــذا العضل ينبت شيء يقال له وتر، وهو جسم مركب من عصب ورباط نـــابت من العظم. فصل في عدد عظام البدن: عدد عظام جسم الإنسان مائتا عظـــم وثمانية وأربعون عظماً، سوى العظم الذي في الحنجرة الشبيه باللام اليو ناني، وسوى العظم الذي في القلب، وسوى العظام التي حُشِي بها خلال[1] المفاصل وتسمى الشمسانية[2] وسوى عظمي الركبتين المدورتين اللذيـــن في رأســـي الركبتين، اللذين سميتا عيني الركبتين. وذلك أن العظام التي في الرأس ســـتة، وعظام اللحي في كلٍّ أربعة عشرة، وعظام اللحي الأسفل اثنان[3]، والعظـــم الشبيه بالوتد واحد، والأسنان في كل لحي، الأعلى منها ستة عشر ســـنّاً وفي

---

[1]) في الأصل (خلل) والصحيح (خلال): أي تخلل بين العظام ودخل بينهما

[2]) في الأصل الشمسمانية.

[3]) لقد اتبع الزهراوي ما قاله جالينوس اليوناني وقد صحّح هذا الخطأ الطبيب العربي عبد اللطيف البغدادي وقال: أن الفك السفلي يتكون من عظمة واحدة التي كانت قطعتين عند الأطفال ثم التحمت في الكبر.

الأسفل ستة عشر سنا ثنيتان[1] ورباعيتان ونابان وخمسة أضراس يمنة وخمسة يسرة، وربما نقصت الأضراس فكانت أربعة، وفي العنق سبع[2] خرزات[3]، وعظام الصلب اثنتا عشرة خرزة، وعظام القطن أسفل الظهر خمس[4]، وعظام العجز ثلاث، وعظام العصعص[5] ثلاث، وعظام الأضلاع أربعة وعشرون، وعظام القص سبعة، وعظام الكتفين اثنان، ورأسا الكتفين اثنان، والترقوتان، اثنان، والزندان الأسفلان اثنان، والزندان الأعليان اثنان، وعظام رسغ الكف الواحد ثمانية، والكف الآخر ثمانية، وعظام مشط الكف أربعة، والمشط الأخرى أربعة، وعظام الأصابع ثلاثون، وعظام الوركين اثنان، وعظام الفخذين اثنان، وعظام جنبي الفخذين اثنان، وعظام قصبتي الساقين الكبيرتين اثنان، وعظام الصغيرتين اثنان، والكعبان اثنان، والعرقبان اثنان، وعظام الزور فيه اثنان، وعظام رسغي القدمين ثمانية، وعظام مشطي القدمين عشرة، وعظام أصابع القدمين ثمانية وعشرون.

فصل مختصر في منفعة العضل

العضل مركب من لحم وعصب ورباط، وهو آلة الحركة الإرادية...

---

[1]) في الأصل (ثنيا) والصحيح (ثنيتان).

[2]) في الأصل (سبعة) والصحيح (سبع).

[3]) في الأصل (خرز) والصحيح (خرزات).

[4]) في الأصل (خمسة) والصحيح (خمس).

[5]) في الأصل (العمعص) والصحيح (العصعص).

فصل في أسماء العصب

اسم العصب عند الأوائل، يسمى به ثلاثة أنواع، النوع الواحد يسمى عصبا إرادياً، وهذا ينبت من النخاع والدماغ، والثاني يسمى عصباً رباطياً وهو ما ينبت من الرباطات في مفاصل العظام. والثالث يسمى عصباً وترياً وهو ما ينبت من الأوتار من العضلات الكبار وفيها حس يسير.

فصل قالوا:

وللعصب منافذ، ولولا ذلك ما خدر العصب إذا ضغط؛ لامتناع الروح النفساني فيه، وقيل: إنما ينفذ الروح النفساني فيه كنفوذ الضوء في الهواء، وإنما يخدر بفساد مزاجه، والقول الأول أصحّ.

فصل في عدد الأعصاب ومنافعها ومخارجها[1]:

الأعصاب تنبت إما من الدماغ وإما من النخاع، فالعصب الذي منشؤه من الدماغ سبعة أزواج، الزوج الأول ينشأ من زائدتي البطنين المقدمين من بطون الدماغ الشبيهين بحلمتي الثدي، وطرفاهما اللذان يصيران إلى المنخرين، فتكون بهما حاسة الشم، فإذا اتسعتا[2] هاتان العصبتان قليلاً اجتمعتا واتصلت إحداهما بالأخرى، ثم إنهما يعودان فيفترقان حتى يصير شكلهما كشكل الخاء اليوناني على هذه الصورة (X)، وإذا صارتا إلى العينين أخذت العصبة التي في الجانب الأيسر إلى العين اليسرى، والتي من اليمين إلى العين اليمنى، ثم استدارت كل واحدة منهما حول الرطوبة

---

[1]) في الأصل (ومخاجها) والصحيح (ومخارجها).

[2])كذا:والأصح أن يقال اتسعت

الزجاجية، وتوصل إلى العين حاسة البصر، وهاتان العصبتان مجوفتان وليس في البدن عصبة مجوفة غيرهما. والزوج الثاني ينشأ من مؤخر الدماغ ويأتي العين أيضاً، ويفيدها قوة الحركة، والزوج الثالث منشؤه من خلف الزوج الثاني، ويأتي بعضه اللسان فيفيده حاسة الذوق، ويأتي اللثة والأسنان فيفيدها حاسة اللمس، وبعضها يأتي إلى عضل الصدغين، وعضل الماضغين والعضل الذي في طرف الأنف وعضل الشفتين، فيفيده قوة الحركة، والزوج الرابع منشؤه من خلف منشأ الثالث، وينقسم في أعلى الحنك ويأتيه بحاسة المذاق وحاسة اللمس[1]، والزوج الخامس يكون ببعضه لحس السمع، وببعضه حركة العضل الذي يحرك الخد، والزوج السادس ينقسم بعضه إلى الحلق واللسان، وبعضه يصير إلى العضل الذي في ناحية الكتف وما حواليه، وبعضه يصير إلى العضل الذي ينحدر في العنق، ويتشعب منه في مروره شعب يتصل بعضها بعضل الحنجرة، فإذا بلغت إلى الصدر، انقسمت أيضاً فرجع بعضها يتصعد حتى يتصل بعضل الحنجرة، ويتفرق شيء منها في غلاف القلب والرئة والمريء وما جاورها، ويمر الباقي وهو أكثر حتى ينفذ في الحجاب ويتصل بفم المعدة منه أكثره، ويتصل الباقي بغشاء الكبد والطحال وسائر الأحشاء، ويتصل به هناك بعض أقسام الزوج الثالث، والزوج السابع ينبت من مؤخر الدماغ، حيث منشأ النخاع ويأتي اللسان والحنجرة بقوة الحركة.

---

[1] كلمة غير تامة الحروف، وغير مفهومة ومن المحتمل أن تكون (اللمس).

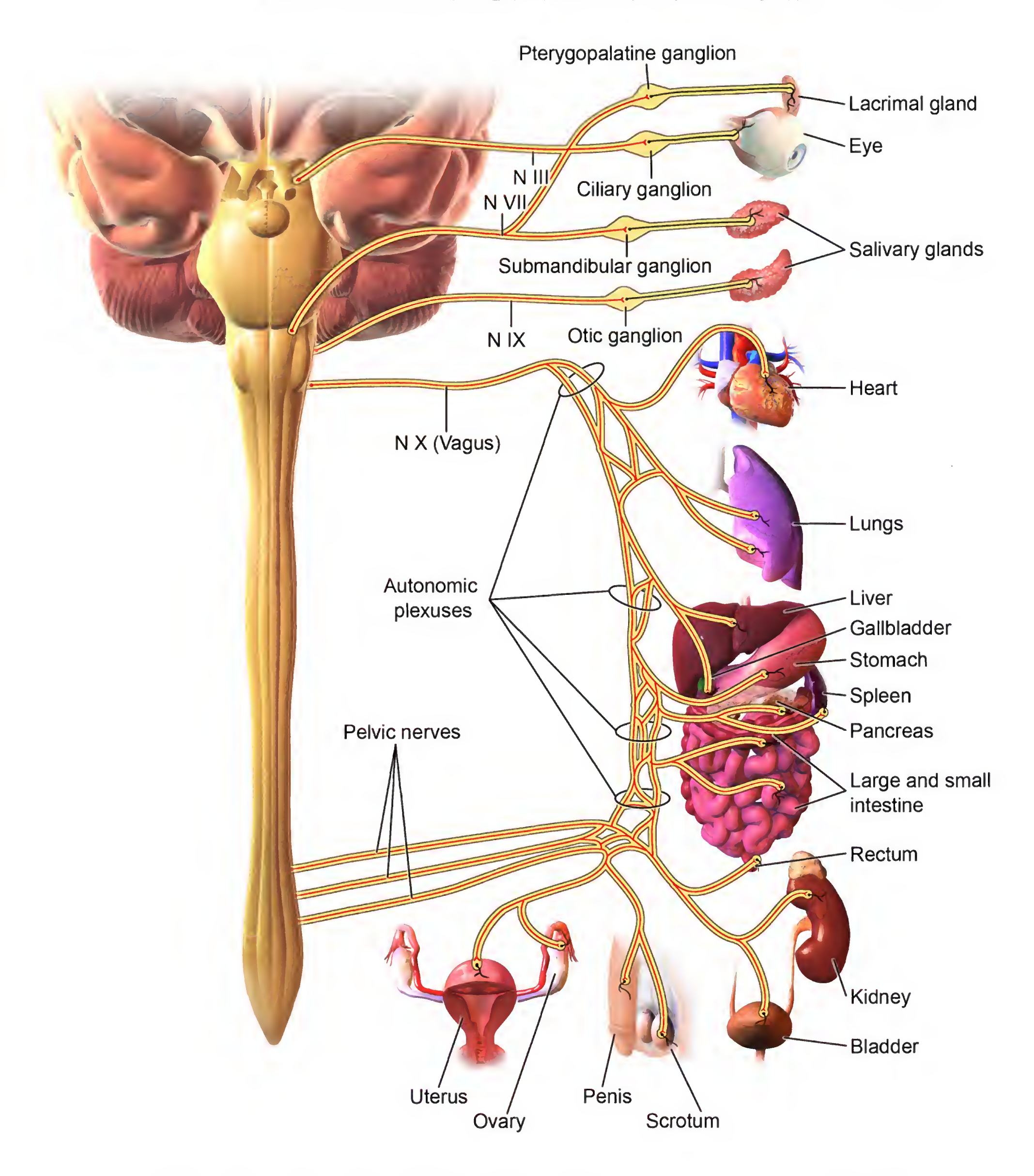
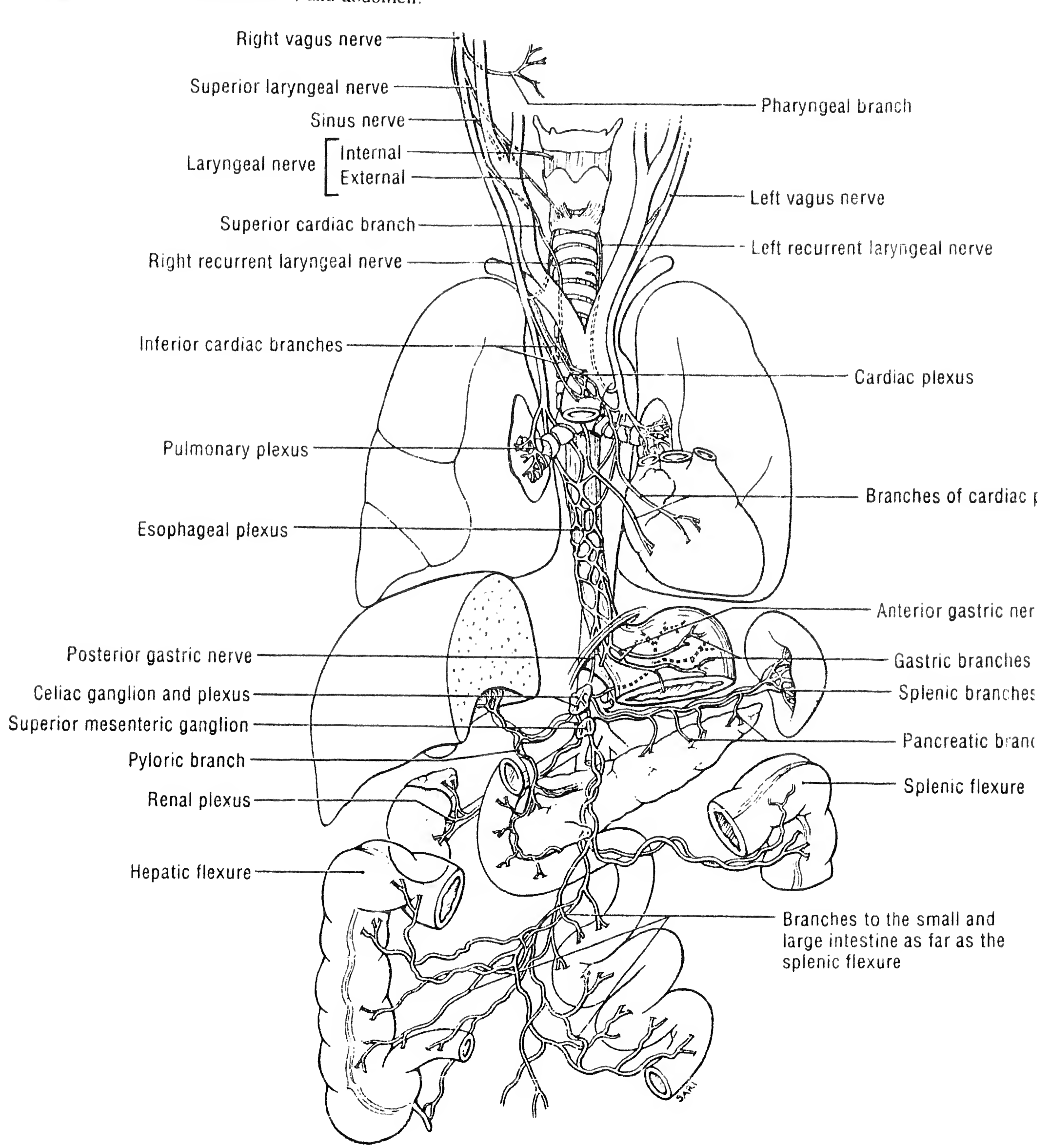


FIG. 23/2.—THE PARASYMPATHETIC SYSTEM. DIAGRAM OF THE ORGANS SUPPLIED BY THE CRANIAL AND SACRAL AUTONOMIC NERVES

Vagus Nerve

Anatomy and Physiology by Evelyn Pearse

Figure 9-12. The vagus nerve (CN X). Its widespread distribution in the head, neck, thorax, and abdomen.



Vagus Nerve

Clinically Oriented Anatomy By keith I.Moore

فصل

والعصب الذي ينبت من النخاع إحدى وثلاثون زوجا...[1]

---

[1]) يضم جسم الإنسان جهازا عصبيا يتحكم في كل ما يقوم به الجسم من إحساس وحركات ولقد عرف الزهراوي مخارج الأعصاب، ووظائفها، وأنواعها سواء كانت أعصابا حركية **Motor Nerves** أو حسية تغذي أعضاء الحواس الخمس **Sensory nerves** (كالشم والبصر والذوق واللمس والسمع).

وذكر أن الأعصاب إما أن تنبت من النخاع (ويقصد النخاع الشوكي وتنطلق منه) وهي إحدى وثلاثون زوجا وهذا ما أقره علم التشريح الحديث أو تنبت من الدماغ وتخرج منه وهي سبعة كما يقول الزهراوي (والحقيقة أنها اثنا عشر عصبا).

والزهراوي يصف مسار العصب الجمجمي العاشر **Tenth cranial Nerve** الذي نسميه اليوم العصب الحائر **Vagus Nerve** بدقة متناهية وخصوصا فرعه الصاعد الذي يغذي الحنجرة (أعضاء الصوت) حيث يقول (ويتشعب منه في مروره شعب... فإذا بلغت الصدر انقسمت أيضا فرجع بعضها يصعد حتى يتصل بعضل الحنجرة ويتفرق شيء منها...) والعصب الحائر ينبت من الدماغ ويغذي الكثير من أعضاء الجسم وغدده والقلب والرئتين والجهاز الهضمي وقنواته وهذا ما قاله الزهراوي قبل ألف سنة.

والعصب الحائر (التائه أو الجوال) فيه شعب عصبية حسية وحركية وهو أكبر أعصاب الجهاز العصبي التلقائي **Autonomic Nervous System**والذي يتكون من أعصاب نظير الودي والودي.

واهتم الزهراوي في علم التشريح حيث يقول (صناعة الطب طويلة وينبغي لصاحبها أن يرتاض قبل ذلك في علم التشريح (المقالة الثلاثون)/ص ٢.

والزهراوي هو أول من عرف الألم المتنقل **Referred Pain** (الفصل الثلاثون من المقالة الثلاثين)، وذلك قبل أن يعرفه الطب الحديث بحوالي ألف سنة تقريبا. والألم المتنقل ينتقل من السن المريضة إلى السليمة وذلك لوجود ترابط بين أعصاب الأسنان الموجودة في جانب واحد من الفك مما يسبب انتقال الآلام.

علاوة على ذلك يشير الزهراوي أن العصب الذي يغذي الضرس موجود في أصل الضرس حيث يقول (وجع الأسنان يكون من أسباب كثيرة إما... وإما من مادة تنصب إليها إلى العصب الذي في أصل الضرس...) (المقالة الثانية للزهراوي) وهذا ما يوافق معطيات علم طب الأسنان الحديث بعد ألف سنة من كلام الزهراوي فوجع الأسنان يأتي من عصب الضرس ويدخل في السن من فتحة صغيرة موجودة في أصل كل ضرس (أي في نهاية كل جذر ضرس) تسمى الفتحة الذروية **Apical Foramin**.

فصل في العروق غير الضوارب

يتفرع من الكبد عرقان أحدهما منشؤه من الجانب المقعّر ويقال له الباب، والآخر منشؤه من الجانب المحدّب ويقال له الأجوف ...[1].

فصل في العروق الضوارب

العروق الضوارب منشؤها من التجويف الأيسر من القلب، وهي عرقان أحدهما صغير وهو ذو صبغة واحدة وهذا العرق يدخل[2] إلى الرئة، وينقسم فيها ويأخذ من الرئة هواءه ويصل إليها ما تغتذي به والآخر كبير، وهو ذو طبقتين، واسعة[3]، يطلع من القلب يتشعب منه شعبتان، وتدخل أعظم الشعبتين في تجويف القلب الأيمن، ثم إن الباقي من هذا العرق ينقسم إلى قسمين أحدهما يأخذ إلى فوق البدن والآخر إلى أسفل، أعظم من الآخذ إلى

---

[1]) ثم يتحدث الزهراوي عن فروع كل عرق والأعضاء التي تتغذى منها فيقول:– عرق الباب يتفرع إلى فروع عديدة ومنها ما يصل إلى الاثنى عشرى، والمعدة، والطحال، والمعي المستقيم، والثرب –الشحم الرقيق الذي على الكرش والأمعاء.جمعها ثروب وأثرب، والأمعاء الدقاق، والمعي المعروف بالأعور، والمعي الصائم ولكل واحد فعل في التغذية.

ثم يتكلم الزهراوي عن العرق الأجوف حيث ينقسم في الكبد إلى عدة عروق ثم إلى عروق أصغر ومن تلك العروق عروق تصل إلى القلب ثم يتكون من بعض شعب عروق القلب في الجانب الأيسر من القلب العرق الشرياني. وهنالك فروع أخرى عديدة كالعرق الأبهر وهو الباسليق.

ويقول الزهراوي إن بعض العروق غير الضوارب تصل إلى المعي المستقيم لتأخذ منها ما بقي من الغذاء وتوصله إلى الكبد.

[2]) ثم يتحدث الزهراوي عن العروق الضوارب حيث يقول إن العرق الصغير يدخل إلى الرقبة ثم ينقسم فيها ويصل إليها ما تغتذي به، والآخر كبير وهو ذو طبقتين يطلع من القلب يتشعب فيه شعبتان وتدخل أعظم الشعبتين في تجويف القلب الأيمن ثم إن الباقي من هذا العرق ينقسم إلى قسمين أحدهما يأخذ إلى فوق البدن والآخر إلى أسفل ثم تنقسم كل منها إلى أقسام وتذهب إلى أعضاء الجسم المختلفة.

[3]) في الأصل وساعة.

فوق. فالصاعد إلى فوق ينقسم قسمين أحدهما الأكبر، يأخذ نحو اللبة، ويلم على الوارب من الجانب الأيسر من الصدر، إلى الجانب الأيمن، حتى إذا قرب من الإبط انقسم ثلاثة أقسام فالقسمان منهما، هما عرقان، ضاربان، عظيمان، يمتد أحدهما إلى جانب الودج الأيسر. هذان العرقان هما، عرقا السبات، هما ينقسمان أيضاً. أما الثالث، فيدخل إلى جوف القحف، من الثقب الذي في العظم الحجري، وينقسم هناك، أقساماً دقاقاً، حتى تصير منها الطبقة الشبكية المغروسة تحت أم الدماغ ثم إن تلك الشبكة تجتمع إلى عرقين ضاربين، ويدخلان إلى جرم الدماغ ويفترقان فيه، أما القسم الآخر من هذين القسمين، وهو أصغرهما فإنه يصعد إلى ظاهر الوجه والرأس، فيفترق هناك في الأعضاء الظاهرة كتفريق الودج قد يظهر نبض هذا القسم من العرق خلف الأذن وفي الصدغ، أما القسم النازل من قسم العرق النابت في القلب إلى أسفل البدن فإنه يركب خرز الظهر نازلاً إلى أسفل ويتشعب منه عند كل خرزة شعبة تأخذ يمنة ويسرة وتتصل بالأعضاء المحاذية لها بشعبة.

من المقالة الثانية من مخطوطة

(التصريف لمن عجز عن التأليف)

انتفاخ الشفتين

يكون إما من انصباب مادة، وإما من لسعة زنبور ونحوه، وقد يعـــرض نفخ في الشفة العليـــا مع تشققها في الوسط خاصة، يعرض ذلك للصبيـــان أكثر الأحوال، وهو عسير البرء، فليعالج بما ذكرنا في شقاق الشفتين فـــإن برئ، وإلا فعلاجه بالحديد والكيّ على ما ذكرنا في مقالة العمل باليد. وأمـــا الانتفاخ فيعالج بما ذكرنا في انتفاخ الوجه وأما علاج ما بقي من أنواع النفخ فإنه يأتي في مواضعه من الكتاب وفي مقالة العمل باليد.

أمراض الفم أربعة

الأول:- في الأسنان وهي ثلاثة عشر مرضاً: أوجاعها، تآكلها، تثقبـــها، الدود المتولد فيها، نتؤها، تحركها، رقتها، تزعزعها، ســـوادها، خضرتهـــا، صفرتها، الضرس الحادث فيها، الأوجاع التي تعرض للصبيان عنـــد نبـــات أسنانهم. وجملة تحفظ الأسنان من كل آفة:- وجع الأسنان يكون من أسباب كثيرة، إما من قبل تورم اللثة وانصباب مادة إليها، وإما من ريح غليظـــة، أو من دود تكوّن فيها، وإما من مادة تنصب إليها إلى العصب الذي في أصـــل الضرس، وإما من أكل شيء حار مفرط الحرارة وإما من أكل شيء بـــارد مفرط البرودة، وإما من أكل البارد المفرط في إثر الحار المفرط الحرارة دفعـــة أو الحار المفرط الحرارة في أثر البارد المفرط البرودة، وإما من ضربة تصيبـــها

أو سقطة، وإما من فعل الغذاء الذي يغتذي به الضرس وقلّته، وإما من الامتلاء وكثرته.

علامة وجعه:- عن تورم اللثة إنك إذا نخست في الضرس ثم تحسّ بالوجع كبير حس، وإن بذهاب ورم اللثة ذهاب الوجع، وأما المادة المنصبة إلى العصبة أو الضرس من نفسه، فيكون عن مادة باردة أو عن مادة حرّيفة علامة المادة الباردة أن تكون الرطوبة كثيرة باردة، وأن تتأذى بالأشياء الباردة وتأنس إلى الأشياء الحارة، فإن اتفق السن والمزاج كان أوكد. وعلامة المادة الحرّيفة قلة الرطوبة، وكثرة الحرارة، وحمرة اللثة والوجه والأشياء الحارة، ويلتذّ بالبارد، فإن اتفق السن والمزاج كان أوكد. وعلامة من فقد الغذاء أن يحدث فيها يبسها وتقبضها ورقّة، كالذي يعرض للمشايخ. وعلامته من الامتلاء والريح الغليظة أن يحدث فيها كالذي يحدث من أورام الأعضاء والحمية من التمدد والوجع الشديد مع كثرة الرطوبة والامتلاء الظاهر. وعلامته من قبل الدود أن يحس بالوجع، ويسكن وقتاً، ويحس بالدودة كأنها تتحرك في نفس الضرس.

علاج ورم الضرس من قبل تورم اللثة

ينظر فإن كانت اللثة دامية، وارمة، حمراء والامتلاء في العروق ظاهر، فافصد القيفال فاحجمه على الأخدعين[1] أو تحت الذقن، ثم يمسك في فمه

[1]) الأخدعان مثنى الأخدع جمعها أخادع عرقان في صفحتي العنق قد خفيا وبطنا. وفلان شديد الأخدع كناية عن العتو والشدة.

بعد يومين خَلاً ودهن ورد وشيئا من مصطكى مسحوقاً، تفعل ذلك مــرّات في النهار. فإن برئ، وإلاّ جرّب شيئاً من أفيون في دهن الورد، وأغمس فيــه قطنة وألصقها[1] في أصل السن على اللثة، أو تفعل ذلك بالكافور المحلول بماء الورد. فإن برئ، وإلا فاشرط اللثة، واحمل عليها العلق وافتــح الجــهارك[2] وهي العروق التي في الشفة. فإن كان الأمر مصدقا وصفنا، وكانت دلائــل البلغم غالبة، واللثة غير دامية، وليس في الوجه تلهب ولا احمرار[3]. فــاسمْل[4] العليل بالقوقايا وادلك أصل السن بالسكرنايا أو الفلوقيا أو الترياق المربــع أو الفاروق، واحمل عليه العاقر قرحا[5] والفلفل أو الزنجبيل أو تــأخذ مــن الفوذنج والزرفا فتغليها في الخل ويتمضمض به مراراً.

---

[1]) في الأصل وألصقه

[2]) كلمة غير مقرؤة جيداً.

[3]) في الأصل حمراه.

[4]) سمل: نقاه من السَمَلة، والسَمَلة: الماء القليل.

[5]) في الأصل العقاقر قرحا والأصح العاقر قرحا.

إن أسماء الأدوية التي ذكرت في الصفحة السابقة من المحتمل أن يكون الناسخ قد كتبها خطأ، كما يظهر من كتابتــه، فهنالك أخطاء كثيرة في نسخه للمخطوطة، فعلى سبيل المثال فقد كتب الناسخ في نسخه كلمة (العقــاقر قرحــا) والأصح هي (العاقر قرحا) وهذا نبات تستعمل منه الجذور المخففة في صنع المعاجين وبعض الغراغر، وهــي مــدرة للعاب ومُنفطة للجلد، وتلك الجذور كما يقول الأستاذ الدكتور سامي حمارنه (جامعة اليرموك) في كتابــه (تــاريخ تراث العلوم الطبية عند العرب والمسلمين) ص٤٣٣: (عاقر قرحا: نبات يشبه البابونج، تستعمل جــذوره المجففــة (Pyrethrum) غليظة كالأصابع، حرّيفة لذّاعة الطعم والرائحة مهيجة للأنف تسبب العطاس وهي مدرة للعــاب ومُنفطة للجلد.).

وكتب الناسخ كلمة (السكرنايا) والأصح أن تكتب السيكران الذي هو عبارة عن نبات من الفصيلة الخيمية وهــو البنج...

السنونات أو السنون: عبارة عن أدوية تستحضر لعلاج وتقوية اللثة وجلي ونظافة الأسنان وباستعمال الفرشاة أو السواك.

من انصباب مادة إلى العصبة أو السن نفسه: أن تنظر فإن كان من قبل البلغم والامتلاء، عالجته بعلاج أقوى مما ذكرنا بأن تسمله بالفوفيامر[1] أو تصبر للجوع والعطش وتستعمل الحور وتدمن دخول الحمام على الريق والحركة على الخلا، ويعجن الفلفل مع القطران ويمسكه في فيه ويوضع منه على السن، يفعل ذلك مراراً حتى يحس باللذع القوي، فإن الوجع يذهب، فإن اشتد الوجع فيجر السن في قمع ببزر البنج[2] الأسود والميعة بعد أن تصنع منها حب كالحمص فإن هذا البخور يقتل الدود ويذهب الوجع. فإن سكن الوجع، وإلاّ يقطر في الأذن التي من جانب الوجع قدر عدسة أفيون ومثلها من جندبادستر[3] محلولين في أي شيء، بل في شيء من الماء أو في شراب مطبوخ. فإن برئ وإلا فيكوى بحديده حتى تصل قوة النار إلى أصل العصب فإن الوجع يذهب بعد ثلاث ساعات أو أربع[4] فإن برئ وإلا فلا بد من قلعه بالحديد على ما وصفته في مقالة العمل باليد[5].

تآكلها وتقيحها يعرض ذلك من رطوبة عفنة رديّة تتولّد من فساد الأغذية تدفعها الطبيعة إلى الإنسان. علاج ذلك تنقية الرأس والمعدة من تلك الرطوبة الفاسدة بالقوقايا أو بحبّ الأيارج أو نحوه، ثم تعالج الأسنان بالأدوية التي فيها حرارة وقبض وتجفيف كالسُّعد والفلفل والكرمارك وجوز

---

[1]) من المحتمل أن تكون الفوفل الذي هو عبارة عن البندق الهندي.

[2]) البنج: نوع من النبات مختلف الأنواع. عشبي من الفصيلة الباذنجانية، ويحوي مادة مسكنة ومخدرة.

[3] جُنْدُبادَسْتر: كلمة فارسية وهي تستعمل لتثبيت الروائح العطرية.

[4]) في الأصل أربعة

[5]) يقصد بها المقالة الثلاثين من كتاب (التصريف).

السرو ونحوه، مفردة أو مجموعة، أو يؤخذ عفص[١] غير منقـــوب فيســحق ويعجن بالخضض أو بصمغ البطم أو بقطران ثم يحشى في التآكل والثقب.

الدود المتولد فيها قد يكون ذلك من رطوبة عفنة.

علاجه: أن يبخر السن ببزر البنج الأسود[٢] أو بالسوكران[٣] فإن ذهب، وإلا، فيكوى على الضرس بحديدة محماة مرات حتى يحس العليل بالنار قد وصلـت إلى أصل السن، فإن الدود يموت، والوجع يذهب.

نتوّها، وتحركها، ورقتها

قد يكون ذلك من قبل الشيخوخة والطعن في السن؛ وذلـك لنقصـان الغذاء وفساده ويكون من رطوبـات قبل العصب الذي في أصل الأسـنان فترخيه. ويكون من قبل سقطة أو ضربة.

علاجها: من سقطة أو ضربة: التمضمض بماء قد طبخ فيه قشور الرمـان والعفص أو جوز السرو أو الطرفا أو أقماع الورد والأثل والآس[٤] والجلنار[٥] ونحوها، مجموعة أو منفردة. أو يؤخذ من الشبّ والملح والعفص، من كـل واحد جزء، فينعم سحقها ثم تلصق على أصولها المتحركة ثم يتمضمض بعـد ذلك بما وصفت.

---

[١]) عفص مادة قابضة تظهر كنتوء على شجر البطم ويستعمل في دبغ الجلود والأدوية.

[٢]) البنج نبات عشبي سام، يختلف في أنواعه وفيه مادة مسكنة ومخدرة.

[٣]) الأصح السيكران ويسمى البنج وهو نبات من الفصيلة الخيمية

[٤]) الآس: نبات يسمى الريحان الشامي والقُمْقام.

[٥]) الجلنار: زهر الرمان.

علاجها من انصباب الرطوبات إلى أصولها: تنقية الرأس واستعمال ما وصفنا من القوابض. وعلاج نتوّها، إذا كانت تمنع الكلام وتقبح منها الصورة: أن يتخذ لها مبرد مرمولا بنبل لما يبرد منها الزايد برفق وحكمة على ما وصفت لك في مقالة العمل باليد[١].

علاج تزعزعها[٢] أو تحركها: تعالج بالقوابض- كما ذكرنا، فإن بقيت ولم تسقط تشد بخيط ذهب أو فضة على ما وصفنا في مقالة العمل باليد.

سوادها وخضرتها وصفرتها: تولد ذلك من قبل الرطوبات الفاسدة أو من قلّة المعاهد[٣] لغسلها وجلائها.

علاجها: أن تجلى بزبد البَحْر والرخام المسحوق المدقوق أو بخزف التنور[٤] أو بقرن الماعز أو بأظلافها أو بالملح الأندراني ودقيق الشعير أجزاء سواء فتعجنها بالقطران، وتسحق الجميع حتى يُسحق، ويستعمل، فهو غاية. وقد يعجن بالعسل فيقوم مقام القطران، إلاّ إن أبلغ في ذلك، فإن أردنا الازدياد من هذا العلاج ففي ما كتبنا في مقالة السنونات من ذلك متسع.

الضّرس الحادث فيها

يكون ذلك إمّا من أشياء حامضة، وإما من خلط حامض يكون في المعدة، وإمّا من قيء شيء حامض. علاج ذلك التمضمض بالأدهان اللذيذة

---

[١] مقالة العمل باليد هي المقالة الثلاثون من المخطوطة (التصريف لمن عجز عن التأليف).

[٢]) في الأصل نزعها والأصح تزعزعها.

[٣]) غير واضحة ومن الأرجح أن تكون المُعاهدة.

[٤])كذا، ولعلها : التنور. وهو الصحيح كما سيذكر المؤلف في موضع لاحق

كدهن الورد واللوز والجوز والبندق والزبد والسمن والشحوم ونحوها بما تراه. ومّما ينفع من ذلك مضغ البقلة الحمقاء[1] وينفع منه العض على فص بيضة مشوية مسخنة.

الأوجاع التي تعرض للصبيان عند نبات أسنانهم: علاج ذلك: أن تعمد إلى لبنِ كلبةٍ ويطلى به[2] مواضع نباتها، أو تطليها بدماغ أرنب أو بالزبد، فإن اشتد الوجع فخذ حناء وسمنا ودهن السوس، فاخلط الجميع واطل به، فإنه نافع. ومما يحفظ الأسنان من الأوجاع والتآكل وجميع الآفات: التحفّظ من فساد الطعام والشراب في المعدة، والإلحاح على القيء لا سيما من كان فيه حامضاً فاسداً، طعاماً كان أو شرابا. أو إدامة موضع الحلواء والتين والتمر وكل شيء فيه علوكة، وكسر الأشياء الصلبة كالدراهم والعظام والجوز واللوز ونحوها، وأكل كل شيء حامض مضرس، وشرب الماء البارد جداً، وأكل الثلج ولا سيما بعد أكل طعام حار، وأكل طعام يسرع إلى الفساد مثل الألبان، وما يتخذ منها، والسمك المالح، وترك تنقيتها من فضول الأطعمة الناشبة بَيْنها، فيجب أن تجتنب من هذه الوجوه كلّها، فتسلم بذلك من كل آفة تلحق الأسنان.

صفة سنون يحفظ الأسنان، ويجلوها من كل آفة وينفع من الحفر والعفونة. ويشدها ويقويها. مجرب نافع. يؤخذ من دقيق الشعير والملح كل واحد عشرة مثاقيل بعد أن يدقّا ويعجنا بعسل، ثم يحرقا، ثم يؤخذ صوف

---

[1]) البقلة الحمقاء: نبات من الفصيلة الشفوية **Family Labiatae** ومنها بقلة الغزال والرجلة والحمّاض.

[2]) في الأصل بها والأصح به.

محروق، وزبد البحر، من كل واحد ستة مثاقيل، وطباشير أبيض، وعيدان الكرم محرقة، وطين أرميني ورخام أبيض وخزف التنور، من كل واحد مثقالان، وصندل[1] أحمر، فمسك، وبزر ورد أحمر وسنبل[2] من كل واحد مثقال، يدق ذلك، وينخل ويستن به فإنه مجرب.

صفة دواء مجرب: يفتت الأسنان: يؤخذ من دقيق الحنطة فيه من اللبن البتوع ويلصق بالضرس ويوضع عليه كذا...[3] لبلاب من اللبلاب الكبير الذي يلقى اللبن إذا قطعته، صفة دواء آخر يقلع الضرس بغير حديد: يؤخذ من قشور أصل التوت والعاقر قرحا فيدقّ ويسحق في الشمس بخلّ ثقيف[4] حتى يصير كالعسل، ويطلى به أصل الضرس الذي تريد قلعه مرة أو مرتين في اليوم بعد أن تكون شرطت حوله، وتحفّظ من سائر الأسنان.

صفة دواء يقلع الأسنان أيضاً: يؤخذ من أصول التوت وأصول الصبر وقشور الشبرم[5] وزرنيخ أصفر يسحق الجميع بخل في غاية الثقافة ثلاثة أيام كل يوم ساعة زمانية، ويترك سائر الوقت منقعاً فيه، ثم يشرط حول السن، ويطلى به في اليوم مرّات حتى تجده قد استرخى، ثم تحركه بيدك، ثم تقلعه بلا قوة.

---

[1] صندل: أنواع من الخشب الهندي وأفضلها الأبيض، عطرة الرائحة تستعمل في المعالجات الطبية والتجارة.

[2]) السُّنبل ويسمى الناردين ومنه النوع الأزرق والبري والرومي.

[3]) هكذا في الأصل.

[4]) الثقيف: المركز الذي لم يخفف.

[5]) الشبرم: شجرة تشبه الشيح شائكة لها ثمر كالحمص أزهارها حمراء وذات ورق طويل

أمراض اللثة سبعة أمراض.

استرخاؤها، الدم السائل منها، تآكلها، وتعفنها، والناصور الحادث فيها، والقروح، والبثور.

استرخاؤها والدم السائل منها يكون من قبل الرطوبة العادية باللثة[1] إذا فسدت. علامة الرطوبة إما أن تكون حارّة وإما أن تكون باردة[2]. علامة الحارة، حمرة اللثة وورمها وتلهبها[3] وسيلان الدم الأحمر منها، وعلامة الباردة بضدّ ذلك: قلّة الحمرة والتلهّب وسيلان الدم الرقيق الأبيض. علاج ذلك من قبل الحر الفصد من القيفال[4] أن لم يمنع مانع، أو يحجم في النفراة، ويدمن ذلك،أو تقيح الجهارك[5] ثم يلزم التمضمض بماء قد طبخ فيه الورد بأقماعه والسمّاق أو قشور الرمان أو الجلنار[6] أو الآس ونحوها، ويتمضمض بماء الورد المنقوع فيه السمّاق، أو يتمضمض بالخل المغلي فيه البنج، فإنه بليغ في ذلك. وينفع منها أن تدلك بصندل[7] وورد وكافور وعرين[8] مقشور وورق الطرفاء، مجموعة أو مفردة.

---

[1]) في الأصل اللثة.

[2]) في الأصل بارد.

[3]) في الأصل تلبها والأصح تلهبها ليستقيم المعنى.

[4]) كلمة غير واضحة.

[5]) كلمة غير واضحة.

[6]) الجلنار: زهر الرمان.

[7]) صندل: نوع من الأخشاب الهندية، لها رائحة عطرة وتستعمل في الطب ومنها الأحمر والأبيض وأشهرها الأبيض.

[8]) كلمة غير واضحة.

صفة سنون يقوي اللثة ويقطع سيلان الدم وينفع من العفونة وينبت اللحم الجيد: يؤخذ من الجلنار والورد بأقماعه ومن الطباشير الأبيض من كل واحد خمسة دراهم، ومن الأثل[1] سبعة دراهم، وحناء ومسك من كل واحد درهمان ومن دم الأخوين[2] ثلاثة دراهم، يدق الجميع ويستعمل، ويتمضمض بعده بماء الورد. وعلاجها من قبل تنقية الرأس والمعدة بحب الأيارج أو بحب الفوفايا أو نحوها ويستعمل الغرغرة بالأيارج[3] ويتمضمض بماء قد طبخ فيه سعدا[4] وشبتا[5] وأبهل[6] وجوز السرو وإذخرا[7] ونحوها، مجموعة أو مفردة، فإن برئ وإلا فيعالج بأقراص الزرنيخ حتى يذهب الفساد، ثم يعود إلى علاجه إلى أن يبرأ...

الحفر والتآكل والتعفن الحادث فيها: أما التآكل فأربعة أصناف. الأول: أن تتآكل اللثة كلها.

والثاني: أن يتآكل منها ما يلي الأسنان. والثالث: أن تتآكل أطرافها. والرابع: أن تتآكل الزوائد التي بين الأسنان. والتعفن قد يكون كثيرا،

---

[1]) الأثل: نوع من الأشجار الطويلة المستقيمة الساق يستعمل حبه للمعالجة.

[2]) دم الأخوين: ويسمى العندم، نوع من النبات شجره كبير وخشبه أحمر يصبغ به، يستخرج منه عصارة وتسمى دم الأخوين.

[3] الأيارج: تجمع على أيارجات: نوع من الأدوية المركبة، مسهل ومصلح ومطمث، مر المذاق، وهو يعد دواء شافيا، ومن محتوياته فلفل وصبر وزعفران وقرفة ومر.

[4]) سعد نبات عطري.

[5]) الشبث: كبريت الشب الأبيض أو الأزرق.

[6]) أبهل: شجيرة.

[7]) أذخر: حشيش عطر

ويكون قليلا. ويكون معه رائحة منكرة، ويكون عديم الرائحة. ويكون الفساد والتعفن والتآكل إما من قبل رطوبة حارة، أو من قبل رطوبة باردة.

علامته: الرطوبة الحارة: الوجع الشديد والضربان، وظهور الفساد، والتعفن. والتآكل[1] إما من قبل رطوبة سريعا، والحر، والتلهب، فإن اتفق السن والمزاج والزمان كان أوكد علاجه من قبل الحر، فصد القيفال أو الحجامة كما قلنا، ثم يتمضمض بماء لسان الحمل[2] وماء عنب الثعلب أو ماء الكسرة الرطبة مع الخل الثقيف. فإن برئ، وإلا فأسهله بطبخ، الخيار شنبر[3] ونحوه مرات، ثم اقصد إلى جرد ذلك الفساد عن السن بجريدة كما وصفنا في مقالة العمل[4] باليد حتى ينقى السن ويذهب الفساد، ثم يعاود العلاج بالسنونات التي فيها القبض وإجبار اللثة. وعلاجه: من قبل البرد الإسهال بما ينزل الرطوبات الفاسدة مثل الأيارج الكبير والمترود يطوس ونحوها ثم يتمضمض بنبيذ قد طبخ فيه زنجبيل أو عاقر[5] قرحا أو مصطكى أو أطراف العلين[6] والرتيان[7]، فإن برئ وإلا فأجل على ذلك الفساد الندرة اليابسة التي تبقى في مظرة الحمامات أياما حتى يذهب ذلك الفساد كله ثم يعالج.

---

[1]) في الأصل وتأكل.

[2]) لسان الحمل: نوع من النبات يتـ لـ ن الحمل ويسمى زمارة الراعي ولسان الجدي، ويستعمل للمعالجة.

[3]) الخيار شنبر: نبات يشبه الجوز ويـ مى اسرب الهندي وثمره حامض، وبذوره تستحلب للعلاج حمراء اللون، وثمره مسهل.

[4]) مقالة العمل باليد هي المقالة الثلاثون من المخطوطة.

[5]) في الأصل عافر فرحا والصحيح عاقر قرحا نوع من نبات يشبه البابونج.

[6]) العيلم: كذا في الأصل، ولعلها الفلين أو العلبق.

[7]) كذا في الأصل الرتيات ومن المحتمل أن تكون نوعا من الأعشاب

والعلاج بالقوابض. فإن برئ، وإلا فيستعمل أقراص الزرنيج ونحوها بما كتبته في مقالة السنونات، فإن كان مع الفساد رائحة منكرة فليتمضمض بنبيذ قد طبخ فيه سعد[1] أو إصرا وفناح أو سنبل[2] أو سبيخة[3] ونحوها.

ويستعمل هذا السنون الملوكي، فإنه يشد اللثة ويحمر الشفتين، ويطيب النكهة[4] وينفع منافع كثيرة: يؤخذ طباشير وورق ورد أحمر من كل واحد عشرة دراهم تبل. وسماق وجلنار وصندل أبيض وأحمر من كل واحد خمسة دراهم كيرات[5] ثلاث دراهم، لؤلؤ أكحل وكافور وقرنفل وكبابة وعود وسنبل هندي وجوز، أو قاقلة[6] ودار صيني وقرفة مغلية من كل واحد درهمان تدق الأدوية وتنخل، وتعجن بنبيذ عتيق، وتعمل أقراصا أمثال الدنانير وتجفف في الظل، وعند الحاجة يسحق منها واحدة ويستن فيها فإنها عجيبة النفع.

الناصور الحادث في أصل اللثة والسن:

أول ما يبتدئ، بأن يرم أصل السن، ثم ينضج ذلك الورم ويقيح، وسبب ذلك خلط ردئ تدفعه الطبيعة إلى ذلك الموضع. علامته: إدمان سيلان القيح منه من غير وجع. وعلاجه الفصد والحجامة دائما، ثم تصنع فتيلة من

---

[1]) السعد: نبات عطري يشبه الكرات من فصيلة النجيليات.

[2]) السنبل: هو الناردين ومنه الأزرق والرومي والبري.

[3]) في الأصل سبيخة وربما تكون السليخة أي القرفة **Cinamon** وسميت كذلك لأن قشر شجرها متسلخ.

[4]) في الأصل النهكة.

[5]) كلمة غير واضحة.

[6]) قاقلة: عيدان منها الصغير والكبير.

كتان رقيقة، ثم تغمس في الدواء[1] ثم تدخل في الثقب، فكلما اتسع الثقب صيغت فتيلة أخرى أغلظ من الأولى حتى يتسع الثقب، فإن كان فيه فساد لطيف فإنه يذهب ويبخر الموضع، وإن كان الفساد قد امتد في العظم فألح عليه بالدواء فإن برئ وإلا لا بد من قلع الضرس والعمل باليد على ما وصفت في مقالة[2] العمل باليد.

أمراض اللسان اثنا عشر مرضا:

بطلان حاسة الذوق وأسبابه، بطلان الكلام وأسبابه، التشنج وأسبابه، اندلاعه وانتفاخه وأسبابه، الشقاق[3]، الخشونة، الضفدع، قصر اللسان، قصر الرباط، تفرق اتصاله، الجراحه، سواده.

المضرة اللاحقة باللسان:

تكون إما في حركته وإما في حسه وإما في ذوقه، ويكون ذلك إما من قبل الدماغ أو من قبل العصب أو من قبل اللسان نفسه، فالذوق واللمس يكونان بالزوج الثالث والأعصاب الخارجة، فمتى اعتل هذا الزوج بطل حس اللمس والذوق أو أحدهما، وأما حركته فتكون من الزوج السابع فمتى اعتل بطلت حركته، ومتى اعتلت كلها بطل الحس والحركة والذوق معا، فالضرر الذي يلحق باللسان من قبل الدماغ يكون إذا لم يبعث ما يحتاج إليه من حاسة الذوق والحركة والحس. ويكون ذلك إما من قبل سوء

---

[1]) كلمة غير واضحة المعنى.

[2]) يقصد المقالة الثلاثين.

[3]) في الأصل الشاق والصحيح الشقاق.

مزاج حار أو بارد أو رطب أو يابس أو تفرق الاتصال. والضرر اللاحق من قبل العصب يكون إما من أحد الأمزجة أو من تفرق الاتصال أيضا أو من غيره.

علامة الآفة اللاحقة من فعل الدماغ أنه تعرض الآفة للشفتين والوجنتين مع اللسان، وعلامة الضرر اللاحق من قبل العصب أن لا يرى في اللسان علة ظاهرة ولا ورما، ولا نفخا ولا تغير مزاج، وعلامته من قبل اللسان نفسه أن ترى فيه ورما أو بثرا أو نفخا أو تغير مزاج، وأن يكون الدماغ والعصب لا آفة فيهما.

بطلان حاسة الذوق

تكون على ثلاثة أوجه إما أن تبطل أصلا حتى لا يذوق طعما ألبته. وإما أن تنقص قليلا، وإما أن يكثر حتى يحس بطعم الخلط الذي في جرم اللسان نفسه كأنه الشيء الذي ذاقه؛ فإنه إن كان الخلط كثير المقدار أحس اللسان بطعمه.

صفحات من المقالة الثلاثين من مخطوطة

(التصريف لمن عجز عن التأليف)

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

بسم الله الرحمن الرحيم

وصلى الله على سيدنا محمد وآله

الحمد لله[1] رب العالمين والعاقبة للمتقين، وصلى الله على سيدنا محمد وآله الطيبين الفاضلين، وعليه وعليهم السلام.[2] لما أكملت لكم يا بني هذا الكتاب، الذي هو جزء العلم في الطب بكماله، وبلغت الغاية فيه من وضوحه وبيانه، فرأيت أن أكمله لكم بهذه المقالة[3] التي هي جزء العمل

---

[1]) زيادة يقتضيها السياق

[2] وفي رواية أخرى كما يقول الأستاذ الدكتور سامي حمارنه - جامعة اليرموك - يقول في كتابه معتمدا على بعض المخطوطات مثل (مخطوط بتنابيهار رقم ٢١٤٦ (٧٨ شرقي) نقل ٧٨٤هـ ومخطوط توبنجن رقم ٩١ نقل ٩١٤هـ بيد عبد الرحمن بن علي بن المؤيد بالقسطنطينية...)

يقول: (لما أكملت لكم -يا بني- هذا الكتاب بعد المشقة، رأيت أن أكمله لكم بهذه المقالة التي هي جزء العمل باليد لأن العمل باليد؛ محسنة في بلدنا وفي زماننا معدوم ألبته، حتى كاد أن يدرس علمه وينقطع أثره، وإنما بقي منه رسوم يسيرة في كتب الأوائل الإغريق، فرأيت أن أحييه. والسبب الذي لا يوجد صانع محسن بيده في زماننا هذا، لأن صناعة الطب طويلة، وينبغي لصانعها أن يرتاض قبل ذلك في علم التشريح حتى يقف على منافع الأعضاء وهيآتها ومزاجاتها واتصالها وانفصالها والعروق ومخارجها في البدن، ولذلك قال أبقراط إن الأطباء بالاسم كثير، وبالفعل قليل.... ولأنه لم يخل أن يقع في خطأ يقتل الناس به- كما شاهدت كثيرا ممن تصور في هذا العلم وادعاه بغير علم ولا دراية... إذ رأيت طبيبا كان يرتزق عند بعض قواد بلدنا على الطب، فحدث لصبي كان عنده كسر في ساقه، مع جرح، فأسرع بجهله فشد الكسر على الجرح بالرفائد والجبائر شدا وثيقا، ولم يترك للجرح تنفسا، ثم أطلقه على شهواته لمدة أيام، حتى تورم ساقه وقدمه وأشرف على الهلاك (المحقق)، فأسرعت حل الرباط فنال الراحة (بعدها). ورأيت طبيبا آخر بط ورما سرطانيا فتقرح بعد أيام، حتى عظمت بلية صاحبه (من ذلك). فخذوا لأنفسكم بالحزم والحياطة، ولمرضاكم بالرفق والتثبت، واستعملوا الطريق الأفضل المؤدي إلى السلامة...).

[3] يقصد الزهراوي المقالة الثلاثين من كتابه (التصريف لمن عجز عن التأليف).

باليد، وهو[1] في بلدنا وفي زماننا معدوم ألبته حتى كاد أن يندرس عمله وينقطع أثره، وإنما بقي منه رسوم يسيرة في كتب الأوائل، مذ صحفته الأيدي، وواقعه الخطأ والتشويش حتى استغلقت معانيه، وبعدت فائدته. فرأيت أن أحييه، وأؤلف فيه[2] هذه المقالة على طريق الشرح والبيان والاختصار وأن آتي بصور حدايد الكي وسائر آلات العمل؛ إذ هو من زيادة البيان، ووكيد ما يحتاج إليه. والسبب الذي لا يوجد صانعا في زماننا هذا؛ لأن صناعة الطب طويلة، وينبغي لصاحبها أن يرتاض قبل ذلك في علم التشريح الذي وضعه جالينوس حتى يقف على منافع الأعضاء وهيئاتها ومزاجاتها، واتصالها، وانفصالها، ومعرفة العظام والأعصاب والعضلات وعددها ومخارجها. ولذلك قال أبقراط: الأطباء بالاسم كثير والفعل قليل، ولا سيما في صناعة اليد. وقد ذكرنا نحن من ذلك طرفا في المدخل من هذا الكتاب؛ لأنه من لم يكن عالما بما ذكرنا من التشريح لم يخل أن يقع في خطأ يقتل الناس به، كما قد شاهدت كثيرا ممن[3] تسور في هذا العلم، وادعاه بغير علم ولا دراية، وذلك إني رأيت طبيبا جاهلا قد شق على ورم خنزيري في عنق امرأة فأبدى بعض شريانات العروق، فنزف دم المرأة حتى سقطت ميتة بين يديه. ورأيت طبيبا قد تقدم في إخراج حصاة لرجل قد طعن في

---

[1] زيادة يقتضيها السياق

[2]) في الأصل (فيه فيه) أي مكررة والصحيح (فيه).

[3]) في الأصل (من) والصحيح (ممن) لتستقيم المعنى وانظر ص ٣٤٦ من المرجع رقم (١٥) تاريخ تراث العلوم الطبية عند العرب والمسلمين.

السن[1]، وكانت الحصاة كبيرة، فتصور عليها فأخرجها بقطعة من جرم المثانة، فمات الرجل إلى نحو ثلاثة أيام، وكنت قد دعيت إلى إخراجها، فرأيت من عظم الحصاة وحال العليل ما رأيت عليه ذلك. ورأيت طبيبا آخر كان يرتزق عند قواد بلدنا على الطب، فحدث لصبي[2] أسود كان عنده كسر في ساقه بقرب العقب مع جرح، فأسرع الطبيب بجهله فشد الكسر على الجرح بالرفايد والجبائر شدا وثيقا. ولم يترك للجرح تنفسا، ثم أطلقه على شهواته. ثم تركه أياما، وأمره أن يحل الرباط، حتى تورم ساقه وقدمه، وأشرف على الهلاك. فدعيت إليه، فأسرعت في حل الرباط واستقال[3] من أوجاعه، إلا أن الفساد قد كان استحكم في العضو ولم أستطع إرداعه، فلم يزل الفساد يسعى في العضو حتى هلك. ورأيت طبيبا آخر ربط[4] ورما سرطانيا، فتقرح بعد أيام حتى عظمت بلية صاحبه، وذلك أن السرطان محض[5] من خلط سوداوي، فإنه ينبغي أن لا يعرض له بالحديد ألبته إلا أن يكون في عضو يحتمل أن يستأصل جميعه. ولهذا يا بني ينبغي لكم أن تعلموا أن العمل باليد ينقسم على قسمين: عمل تصحبه السلامة، وعمل يكون منه العطب في أكثر الحالات. وقد نبهت في كل مكان. يا بني[6]، العمل الذي فيه

---

[1]) في الأصل: الشق

[2]) في الأصل (لصقلي) والصحيح (الصبي) ليستقيم المعنى.

[3]) وفي رواية (فنال الراحة) انظر من ٣٤٨ من ا لمرجع (١٣).

[4]) في الأصل (ربط) والصحيح (بط).

[5]) في الأصل (محل) والصحيح (محض) ليستقيم المعنى

[6]) في الأصل (بنى) والصحيح (بنى) ليستقيم المعنى

الغرر والخوف، ينبغي[1] لكم أن تحذروه وترفضوه لئلا يجد الجهال السبيل إلى القول والطعن. فخذوا أنفسكم، بالحزم، والحياطة، ومرضاكم بالرفق والتثبيت، واستعملوا الطريق الأفضل المؤدي إلى السلامة والعاقبة المحمودة، ونكبوا الأمراض الخطرة العسرة البرء، ونزهوا أنفسكم عن ما تخافون أن يدخل عليكم الشبهة في دينكم ودنياكم، فهو أبقى لجاهكم، وأرفع في الدنيا والآخرة لأقداركم فقد قال جالينوس في بعض وصاياه: لا تداووا مرض سوء تسموا أطباء سوء. وقد قسمت هذه المقالة[2] على ثلاثة أبواب:

الباب الأول:

في الكي بالنار والكي بالدواء الحاد[3]، مبوب مرتب من القرن[4] إلى القدم، وصور آلات حدايد الكي وكل ما يحتاج إليه.

الباب الثاني:

في الشق والبط والفصد والحجامة والجراحات، وإخراج السهام، ونحو ذلك كله، مبوب مرتب، وصور آلاته، فصوله سبعة وتسعون فصلا.

الباب الثالث:

في الجبر والخلع وعلاج الوثى[5] وعلاج الكسر ونحو ذلك كله، مبوب، مرتب من القرن إلى القدم، وصور آلاته. فصوله خمسة وثلاثون فصلا.

---

[1]) في الأصل (فينبغي) والصحيح (ينبغي).

[2]) يقصد المقالة الثلاثين من كتابة (التصريف لمن عجز عن التأليف).

[3]) في الأصل (الحاد) ومن المحتمل أن تكون (الحار).

[4]) القرن: الرأس.

[5]) الوثى: الأوجاع من سقطة في العضلات Sprain (الوثا) لي في المفصل دون خلعه، الوثي: اللي.

الباب الأول في الكي، وقبل أن نذكر العمل باليد فينبغي أن نذكر كيفية منافعه، ومضاره، وفي أي مزاج يستعمل، فأقول إن الكلام في كيفية منفعة الكي ومضاره كلام طويل وعلم دقيق، وسر خفي، وقد تكلم فيه جماعة من الحكماء واختلفوا فيه، وقد اختصرت من كلامهم اليسير، مخافة التطويل. فأقول إن الكي بالجملة ينفع لكل مزاج، ويكون مع مادة، وبغير مادة، حاشا مزاجين وهما المزاج الحار من غير مادة، والمزاج اليابس بغير مادة. فأما المزاج الحار اليابس مع مادة، فقد اختلفوا فيه؛ فقال معظمهم: إن الكي نافع فيه؛ وقال آخرون بضد ذلك: إن الكي لا يصلح في موضع يكون من الحرارة واليبوسة، لأن طبع النار الحرارة واليبوسة، ومن المحال أن يستشفى من مرض حار يابس، بحار يابس. وقال الذي يقول بضد ذلك: الكي بالنار قد ينتفع به في مرض حار يابس يحدث في أبدان الناس، لأنك متى أضفت بدن الإنسان ورطوبته إلى مزاج النار أصبت بدن الإنسان باردا؛ فأنا أقول بقوله، لأن التجربة قد كشفت لي ذلك مرات، إلا أنه لا ينبغي أن يتصور على ذلك إلا من قد ارتاض؛ ودرب في باب الكي دربة بالغة، ووقف على مزاجات الناس وحال الأمراض في أنفسها وأسبابها، وأعراضها، ومدة زمانها. أما سائر الأمزجة فلا خوف عليك منها، ولا سيما الأمراض الباردة الرطبة، فقد اتفق جميع الأطباء عليها ولم يختلفوا في النفع .

الفصل الثامن عشر: في كي شقاق الشفة:

كثيرا ما يحدث في الشفة شقاق، يسمى الشعرة، ولا سيما في شفاه الصبيان. إذا عالجت هذا الشقاق بما ذكرنا في التقسيم فلم ينجح العلاج فأحم مكواة صغيرة، سكينية على هذه الصورة، ويكون جوفها على رقة السكين، ثم تضعها حامية بالعجلة في نفس الشقاق حتى يصل الكي إلى عمق الشقاق، ثم تعالجه بالقيروطي، حتى يبرأ –إن شاء الله. وهذه صورتها.

الفصل التاسع عشر: في كي الناصور الحادث في الفم

إذا عرض في أصل اللثات أو الحنك أو في أصول الأضـــراس، ثمّ قـــاحَ وانفجر، وأزمن جريُ القيح منه، وصار ناصوراً، ثم عالجته ولم ينجـــح فيـــه العلاج، فينبغي أن تحمي مكواة على قدر ما يسع في الناصور، ثم تدخلـــــها حامية في ثقب الناصور، وتمسك يدك حتى يصل الحديد بحميه على غـــوره وآخره، تفعل ذلك مرة أو مرتين، ثم تعالجه بعد ذلك بما ذكرنا من العـــلاج إلى أن يبرأ إن شاء الله. فإن انقطعت المادة وبرئ، وإلا فلا بدّ من الكشـــف على المكان، وينـــزع العظم الفاسد على حسب ما يأتي في بابه إن شاء الله.

الفصل العشرون: في كي الأضراس واللثات المسترخية

إذا استرخت من قبل الرطوبة وتحركت الأضراس وعالجتها بالأدويـــة ولم تنجح، فضع رأس العليل في حجرك ثم أحم المكواة التي تأتي صورها، بعد أن تضع الأنبوبة على الضرس وتدخل فيها المكـــواة[1] بالعجلـــة... (صـــورة المكواة)...وتمسك يدك قليلاً حتى يحسّ العليل بحرارة النار قد وصلـــت إلى الضرس، ثم ترفع يدك ثم تعيد المكواة مرّات على حسب ما تريـــد، ثم يمـــلأ العليل فمه من ماء الملح ويمسكه ساعة ويقذف[2] به فإن الضرس[3] المتحركـــة تثبت، واللثة المسترخية تشتد، وتجف الرطوبة الفاسدة إن شاء الله.

الفصل الواحد والعشرون: في الضرس

---

[1]) (المكواة) غير موجودة في الأصل وأضافها المحقق ليستقيم المعنى.

[2]) في الأصل (يعدف) والصحيح (يقذف) ليستقيم المعنى.

[3]) في الأصل (الضرسة) والصحيح (الضرس).

إذا كان وجع الضرس من قبل البرودة، وكان فيها دود، ولم ينجح فيها العلاج بالأدوية، فالكي فيها على وجهين: إمّا الكي بالسمن، وإمّا الكي بالنار. فأما كيّها بالسمن فهو أن تأخذ من السمن النقي فتغليه في مغرفة حديد أو في صدفة، ثم تأخذ قطنة فتلفّها على طرف المرود، ثم تغمسها في السمن المغلي وتضعها على السن الوجعة، وتمسكها حتى تبرد، ثم تعيدها مرات حتى[1] تصل قوة النار إلى أصل الضرس. وإن شئت تغمس صوفةً أو قطنةً في السمن البارد، وتضعها على السن الوجعة، وتجعل فوقها الحديدة المحمية حتى تصل النار إلى قعر السن.

وأما كيّها في النار فهي أن تعمد إلى أنبوبة نحاس أو أنبوبة حديد، ويكون في جرمها بعض الغلظ؛ لئلاّ يصل حر النار إلى فم العليل، ثم أحم المكواة التي صورتها[2] وتضعها على نفس السن، وتمسك يدك حتى تبرد المكواة، تفعل ذلك مرات. فإن الوجع يذهب إما ذلك النهار أو يوما آخر، وينبغي في إثر الكي أن يملأ العليل فمه بالسمن الطيّب، ويمسكه ساعة، ثم يقذف به. وهذه صورة المكواة.

---

[1]) (حتى) كلمة مكررة.

[2]) من الأرجح أن بعد كلمة صورتها رسمت صورة المكواة. بعدها توضع كلمة (وتضعها) ليستقيم المعنى وهي غير موجودة في الأصل.

تكون في أي طرف شئت وعلى الحسب الذي يمكـــن وهـــذه صـــورة الأنبوبة.

الفصل الثاني والعشرون: في كيّ الخنازير

إذا كانت الخنازير عن بلغم ورطوبـــات، ولم تكـــن تنقـــاد (للنُّضْـــج) بالأدوية، وأردت نضجها سريعاً فأحم المكواة[1] المجوفة التي هذه صورها.

[1] في الأصل (الموكواه) والصحيح (المكواة).

منفوذة الطرفين ليخرج الدخان عند الكيّ من الطرف الآخر، محمّية[1] على نفس الورم مرة، وثانية، إن احتجت إلى ذلك، حتى تصل إلى عمق الورم. فإن كان الورم صغيراً فاجعل المكواة على قدر الورم، ثم اتركه ثلاثة أيام، واحمل عليه قطنه مغموسة في السمن حتى يذهب ما أحرق النار، ثم عالجه بالمرهم والفتيل حتى يبرأ إن شاء الله تعالى، وهذه صورة الأنبوبة.

الفصل الثالث والعشرون: في الكي في بحوحة الصوت وضيق النفس

الفصل السادس والخمسون: في كي النزف الحادث من قطع شريان

كثيراً ما يحدث نزف دم من شريان قد انقطع عند جروح تعرض من خارج أو عند شقّ ورمٍ أو كيّ عضوٍ ونحو ذلك فيعسر قطعه، فإذا حدث لأحد ذلك فأسرع بيدك إلى فم الشريان، فضع عليه إصبعك السبابة وشده نعمّا حتى يحصر الدم تحت إصبعك ولا يخرج منه شيء ثم أعدّ في النار مكاوي[2] صغاراً أو كباراً عدة، وتنفخ عليها حتى تصير حامية جداً، ثم تأخذ منها واحدة، إمّا صغيرة وإمّا كبيرة على حسب الجرح والموضع الذي انشق فيه الشريان، وتنزل المكواة حتى ينقطع الدم، فإن اندفع الدّم عند[3] رفعك الإصبع من فم الشريان وطفئ المكوى فخذ مكواة أخرى بالعجلة من المكاوي التي في النار المعمرة، فلا تزال تفعل ذلك واحدة بعد أخرى حتى ينقطع الدم. وتحفّظ لا تحرق عصبا يكون هناك فتحدث على العليل بلية

---

[1]) في الأصل (تحميها) والصحيح (محمّية) ليستقيم المعنى.

[2]) في الأصل (مكواة) والصحيح (مكاوي) ليستقيم المعنى.

[3]) في الأصل (عندك) والصحيح (عند) ليستقيم المعنى.

أخرى. واعلم أن الشريان إذا نزف منه الدم فإنه لا يستطاع قطعه -ولا سيما إذا كان الشريان عظيما- إلا بأحد أربعة أوجه: إما بالكي كما قلنا، وإما ببتره إذا (لم يكن[1] قد) انبتر فإنه إذا انبتر تقلصت[2] طرفاه، والشدّ بالرفايد شداً محكماً، وأما من يحاول قطعه[3] بالرباط[4]، أو يشد بالخرق، أو وضع الأشياء المحرقة ونحو ذلك[5] فإنه لا ينفع بذلك البتة إلا في الندرة. فإن عرض لأحد ولم يحضره الطبيب ولا دواء، فليبادر بوضع الإصبع السبابة على فم العروق نفسها كما وصفنا وتشده جداً حتى ينحصر الدم ويظل من فوق الجرح على الشريان، والإصبع لا تزول عليه بالماء الشديد البرد دائماً حتى يجمد الدم ويغلظ[6] وينقطع. وفي خلال ذلك تنظر فيما تحتاج إليه من كي أو دواء[7] إن شاء الله.

---

[1]) شبه الجملة (لم يكن قد) أضافها المحقق وهي غير موجودة في الأصل. أضيفت ليستقيم المعنى. (وهذه ملاحظة جيدة ودقيقة لأن القطع الجزئي ينزف الدم منه باستمرار، أما القطع الكلي فقد يقف معه النزف تلقائياً حتى في الشرايين المتوسطة الحجم نتيجة لالتواء الغشاء المبطن للشريان وتخثر الدم) هذا ما جاء في كتاب (تاريخ الطب والصيدلة عند العرب) تأليف مجموعة من الأساتذة الأطباء ممن مارسوا تدريس الطب في الجامعات / ص١١١ في هامشها.

[2]) في الأصل (تقاصت) والصحيح تقلصت.

[3]) المقصود قطع الدم بربطه ربطا وثيقا بالخرق أو الخيوط

[4]) المقصود ربط الشريان بالرباط أي الخيوط ربطاً وثيقاً وشده بالخرق شداً محكماً

[5]) المقصود وضع الأدوية التي تقطع الدم وقد كان الزهراوي أوّل من ربط الشرايين الكبيرة ولكن زورا أدّعى الفرنس امبروازباري عام ١٥٥٢م هذا العمل له.

[6]) كلمة حروفها مطموسة وأظن أنها (ويغلظ)

[7]) وفي رواية أخرى كما جاء في كتاب (الموجز) في تاريخ الطب والصيدلة عند العرب) تأليف عدد من الأساتذة الأطباء والصيادلة ممن مارسوا تدريس هذه المادة في الجامعات تحت إشراف الأستاذ الدكتور محمد كامل حسين جاء مايلي: (وفي الفصل ٥٦ كي النزف الحادث عن قطع الشريان يقدم لنا الزهراوي طرقاً مختلفة لعلاج النزيف فيقول: (أولاً أسرع بيدك إلى فم الشريان فضع عليه إصبعك السبابة وتشده حتى ينحصر الدم تحت إصبعك ولا يخرج منه شيء، ثم تضع في النار مكاوي زيتونية صغاراً وكباراً ثم تأخذ واحدة على حسب الجرح وتنزل المكواة على نفس العرق بعد أن تنزع إصبعك بالعجلة وتمسك المكواة حتى ينقطع الدم، فإن اندفع عند رفعك الإصبع من فم الشريان

نجز الباب الأول في الكي والحمد لله رب العالمين

الباب الثاني في الشق والبط والفصد والجراحات ونحوها

قال خلف بن عباس الزهراوي المتطبب قد ذكرنا في الباب الأول كل مرض يصلح فيه الكي بالنار والدواء المحرق وعلله وأسبابه وآلاته وصور المكاوي، وجعلت ذلك فصولاً من القرن إلى القدم. وأنا أسلك في هذا الباب ذلك المسلك بعينه؛ ليسهل على الطالب مطلوبه، وقبل أن نبدأ بذلك فينبغي أن تعلموا يا بني أن هذا الباب فيه من الضرر فوق ما في الباب الأول في الكي؛ ومن أجل ذلك ينبغي أن يكون التحذير منه أشد، لأن العمل في هذا الباب كثيراً ما يقع فيه الاستفراغ من الدم الذي به تقوم الحياة، عند فتح عرق، أو شقّ على ورم، أو بط خراج أو علاج جراحات أو جراح سهم أو[1] شق على حصاة، أو نحو ذلك مما يصحب كله الغرر[2] والخوف، ويقع في أثرها الموت. وأنا أوصيكم[3] عن الوقوع فيما فيه الشبهة عليكم، فإنه قد يقع عليكم في هذه الصناعة ضروب من الناس بضروب من

فخذ مكواة أخرى من النار، ولا تزال تفعل حتى ينقطع الدم، وتحفظ ألا تحرق عصباً يكون هناك، وأعلم أن الشريان إذا نزف منه الدم فإنه لا يستطاع وقفه ولا سيما إذا كان الشريان عظيماً إلا بأحد أربعة أوجه:

- إما بالكي كما قلنا.
- وإما ببتره إذا لم يكن قد انبتر، فإنه إذا انفصل طرفاه انقطع الدم.
- وإما أن يربط بالخيوط ربطاً وثيقاً.

وإما أن توضع عليه الأدوية التي من شأنها قطع الدم والشد بالرفافيد شدا محكما. وإن عرض لأحد ذلك ولم يحضره طبيب ولا دواء فليبادر ويضع الإصبع السبابة على فم الجرح نفسه كما وصفنا ويشده جيداً حتى ينحسر الدم).

[1]) في الأصل كلمة (أو) مكررة مرتين (أو أو).

[2]) الغرر: الخطر والتعرض للتهلكة

[3]) في الأصل (أصيكم) والصحيح (أوصيكم) ليستقيم المعنى.

الأسقام؛ فمنهم من قد ضجر بمرضه وهان عليه الموت لشدة ما يجد من سقمه وطول بليته، وبالمريض من الغرر ما يدل على الموت؛ ومنهم من يبذل لك ماله ويغنيك به رجاء الصحة، ومرضه قتّال فلا ينبغي أن تساعدوا[1] من أتاكم ممن هذه صفته ألبته، وليكن حرزكم أشدّ من رغبتكم وحرصكم، ولا تقدموا على شيء من ذلك إلا بعد علم يقين يصحّ عندكم بما تصير إليه العاقبة المحمودة، واستعملوا في علاج مرضاكم تقدمة المعرفة والإنذار[2] بما يئول إليه السلامة، فإن لكم في ذلك عونا على اكتساب الثناء والمجد والذكر المحمود. ألهمكم الله يا بني رشدكم ولا حرمكم الصواب والتوفيق، إن ذلك بيده، لا إله إلا هو. وقد رتبت هذا الباب، فصولاً على ما تقدم في باب الكي من الرأس إلى القدم؛ ليخفّ عليكم مطلبه وما تريدون منه إن شاء الله.

الفصل الأول: في علاج الماء الذي يجتمع في رؤوس الصبيان

الفصل السابع والعشرون: في إخراج العقد التي تخرج في الشفتين

قد يعرض لكثير من الناس في داخل شفاهم أورام صغار[3] صلبة يُشبه بعضها حبّ الكرسنّة، وبعضها أصغر، وأكثر، فينبغي أن تقلب الشفة، وتشق على كل عقدة، وتعلقها بالصنارة، وتقطعها من كل جهة ثم تحشو[4]

[1]) في الأصل (تساعدوا) ومن المحتمل أن تكون (تباعدوا).

[2]) (الأنذار) معناها بالإنجليزية **Prognosis** / انظر المعجم الطبي تأليف الدكتور قتيبة الشهابي / مكتبة لبنان كذلك انظر قاموس حتي الطبي ط٣ / ص٥٧٣ تأليف الدكتور يوسف حتى. وعندما ذكر الزهراوي ذلك فلقد كانت له نظرة ثاقبة لما يؤول إليه المرض، ونصح الأطباء أن ينتبهوا لذلك عند علاج مرضاهم.

[3]) في الأصل: أوراما صغارا والصحيح ما أثبتناه

[4]) في الأصل تحش والصحيح تحشو.

الموضع بعد القطع بزاج مسحوق حتى ينقطع الدم، ثم يتمضمض بالخلّ والملح، ثم تعالج الموضع بما فيه قبض إلى أن تبرأ الجراحات إن شاء الله.

الفصل الثامن والعشرون: في قطع اللحم الزائد[1] في اللثة

كثيراً ما ينبت على اللثة لحم زائد تسميه الأوائل أبو لش فينبغي أن تعلقه بصنارة، أو تمسكه بمنقاش، وتقطعه عند أصله وتترك المدة[2] تسيل أو الدم، ثم[3] تضع على الموضع زاجا مسحوقا أو أحد الذرورات القابضة المجففة. فإن عاد ذلك اللحم وكثيرا[4] ما يعود فاقطعه ثانية واكوه فإنه لا يعود بعد الكي إن شاء الله.

الفصل التاسع والعشرون: في جرد الأسنان بالحديد، قد يجتمع على[5] سطوح الأسنان من داخل ومن خارج، وبين الأنياب قشور[6] خشنة قبيحة وقد تسودّ، وتصفرّ، وتخضرّ حتى يصل من ذلك فساد إلى اللثة، وتقيح الأسنان. لذلك، فينبغي، أن تجلس العليل بين يديك، ورأسه في حجرك، وتجرد[7] الضرس والسن الذي[8] ظهر لك فيه القشور والشيء الشبيه بالرمل، حتى لا يبقى منه شيء، وكذلك تفعل بالسواد والصفرة والخضرة وغير ذلك

---

[1]) في الأصل الزايد والصحيح الزائد

[2]) المدة: القيح

[3]) مي الأصل (حتى) ولعلّ الصحيح هو (ثم) ليستقيم المعنى.

[4]) في الأصل (فكثيرا) ولعلّ الصحيح هو (وكثيرا) ليستقيم المعنى.

[5]) في الأصل (في) ولعلّ الصحيح هو (على) ليستقيم المعنى.

[6]) في الأصل (قسور) والصحيح (قشور).

[7]) في الأصل (تجر) والصحيح تجرد.

[8]) (الذ) في الأصل والصحيح (الذي).

حتى لا يبقى منه شيء وتفنى، فإن ذهب ما فيها من أول الجرد وإلا فتعيد عليها الجرد يوماً آخر، وثانياً وثالثاً حتى تبلغ الغاية فيما تريد -إن شاء الله. واعلم أن الضرس تحتاج إلى مجارد مختلفة الصور كثيرة الأشكال على حسب ما يتهيأ لعملك من أجل أن المجرد الذي يُجرد به الضرس من داخل غير المجرد الذي يجرد به من خارج والذي يجرد به بين الأضراس على صورة أخرى. وهذه صور مجارد تكون عندك كلها معدّة إن شاء الله.

مجرد غليظ[1] مجرد فيه غلظ[2]

---

(١) هذه صور مجارد من (١) حتى (١٤): والمعقّب الذي له عقب: وهو مؤخر القدم: أي شبيه بالعقب لقد اهتم الزهراوي بإزالة القلح والقشور الكلسية والاصطباغات عن الأسنان، وهذا مهم جداً في صحة الفم والأسنان كما بيّن لنا الطب الوقائي للأسنان، وقد وصف الزهراوي أربعة عشر مجرداً **Scalors** وطلب من الطبيب أن تكون جميعها عنده. وفي تصميم هذه المجارد التي صممها الزهراوي بنفسه تشابه كبير بينهما وبين المجارد التي تستعمل في عصرنا الحديث بعد ألف سنة من ذكر الزهراوي لها وأشار أيضاً إلى أن المجارد لها أشكال وصور مختلفة لتناسب الأسطح الجانبية والداخلية والخارجية للأسنان مما يرفعه إلى مستوى الأطباء في عصرنا هذا.

(٢) ص ٢١٣/الموجز في تاريخ الطب والصيدلة تأليف مجموعة من الأساتذة الأطباء.

وفي رواية أخرى كما جاء في كتاب تاريخ تراث العلوم الطبية عند العرب والمسلمين: (...قد يجتمع في سطوح الأسنان من داخل ومن خارج وبين اللثات قشور خشنة قبيحة وقد تسودّ وتصفرّ وتخضرّ حتى يصل من ذلك فساد إلى اللثة وتقيح الأسنان، لذلك فينبغي أن تجلس العليل بين يديك ورأسه في حجرك وتجرد الضرس والسن الذي يظهر لك فيه القشور والشيء الشبيه بالرمل حتى لا يبقى منه شيء... فإن ذهب ما فيها من أول الجرد، وإلا فتعيد عليه الجرد يوما آخر وثانياً وثالثاً حتى تبلغ الغاية فيما تريد، وأعلم أن الضرس يحتاج إلى مجارد مختلفة الصور، كثيرة الأشكال على حسب ما يتهيأ لعملك من داخل (الفم) أو من خارجه، وكذلك بين الأضراس).

مجرد مثلث ألطف[٣]

مجرد لطيف[٤]

مجرد محرف[٥]

مجرد رقيق[٦]

مجرد معقف[٧]

مجرد معقف أيضا[٨]

وجاء في كتاب الموجز في تاريخ الطب والصيدلة عند العرب تأليف عدد من الأساتذة الأطباء والصيادلة ممن مارسوا تدريس هذه المادة في الجامعات بإشراف الأستاذ الدكتور محمد كامل حسين جاء ما يلي: (وقد وصف الزهراوي الآلات والأدوات اللازمة لذلك وصور في كتابه أربعة عشر مجرداً لا تختلف في أساس تصميمها عما نستعمله اليوم وقد أشار إلى أن (...المجرد الذي يجرد به الضرس من داخل غير المجرد الذي تجرد به من الخارج والذي تجرد به بين الأضراس على صورة أخرى.

مجرد رقيق جدا(٩) مجرد فيه تحريف(١٠)

مجرد وثلاث زوايا معقَّب(١١) مجرد معقَّب رقيق الطرف(١٢)

مجرد يشبه مبضعا إلا أنه غليظ(١٣)

مجرد ذو شعيتين[١] مفرق الأطراف[٢].

---

[١] الكلمة في الأصل غير مقروءة بوضوح ولعل الصحيح (شعبتين).

[٢] صورة لمجرد موجودة في الأصل.

الفصل[١] الثلاثون: قلع الأسنان ينبغي أن تعالج الضرس من وجعه بكل حيلة، وتوقّ[٢] عن قلعه؛ فليس فيه خلف إذا قلع؛ لأنه جوهر شريف. حتى إذا لم يكن بدّ[٣] من قلعه فينبغي إذا عزم العليل على قلعه أن يثبت ويصح عندك الضرس الوجعة بعينها (فكثيرا[٤]) ما يخدع[٥] العليل الوجع[٦] ويظن أنه في الضرس الصحيحة فيقلعها، ثم لا يذهب الوجع حتى يقلع الضرس المريضة. فقد رأينا من فعل ذلك مراراً. فإذا صحّ عندك الضرس الوجعة بعينها فحينئذ[٧] ينبغي أن تشرط[٨] حول السن بمبضع فيه بعض القوة؛ حتى يحلّ اللثة من كل جهة، ثم تحركه بإصبعك وبالكلاليب اللطاف أوّلا قليلا قليلا حتى تزعزعه، ثم تمكن فيه حينئذ الكلبتين تمكيناً جيّداً، ورأس العليل بين ركبتيك قد ثقفته لا يتحرك، ثم تجذب الضرس على استقامة لئلاّ تكسره فإن لم يخرج وإلا فخذ أحد تلك الآلات فأدخل تحته من كل جهة برفق ودم تحريكه كما فعلت أوّلا، فإن كان الضرس[٩] مثقوبا أو متآكلا فينبغي أن تملأ

---

[١]) في الأصل (باب) والصحيح (فصل).

[٢]) (ويتوانى عن قلعه) كما جاء في كتاب الموجز في تاريخ الطب والصيدلة عند العرب ص ٢٠١.

[٣]) في الأصل (بدد) والصحيح (بدّ).

[٤]) كلمة مضافة من قبل المحقق ليستقيم المعنى انظر ص ٢٠١ من كتاب الموجز في تاريخ الطب والصيدلة عند العرب.

[٥]) في الأصل يخضع

[٦]) هذا الحديث عن الألم المتنقل Refferd Pain حديث علمي عظيم فيه دقة بليغة وافقت معطيات طب الأسنان الحديث مما يدل على عبقرية الزهراوي ويضعه على مستوى أطباء الأسنان في عصرنا الحاضر لأن الألم من المحتمل أن ينتقل من السن المريضة إلى السن الصحيحة المتغذية من فروع عصب واحد.

[٧]) كلمة غير واضحة في الأصل ومن المحتمل أن تكون (فحينئذ) انظر المصدر السابق ص ٢٠٢.

[٨]) وهذا ما يعمل به في وقتنا الحاضر بعد ألف سنة من الزهراوي.

[٩]) نظرة ثاقبة من الزهراوي عندما حشا الضرس المتآكل أو المثقوب قبل خلعه، وهذا ما ينصح به البعض الأطباء بحشوه بمادة صلبة خوفا من كسره.

ذلك الثقب بخرقة وتشدها شدا جيدا بطرف مرود رقيق لئلا يتفتت في حين شدك عليه بالكلاليب. فينبغي أن تستقصي[1] بالشرط حول اللثة من كل جهة نعما، وتحفظ جهدك لئلا تكسره فيبقى بعضه، فتعود على العليل منه بلية هي أعظم من وجعه الأول. وإياك أن تصنع ما يصنع جهال الحجامين في جسرهم وإقدامهم على قلعه من غير أن يستعملوا ما وصفنا؛ فكثيرا ما يحدثون على الناس بلايا[2] عظيمة المقدار[3] وأيسرها أن تنكسر وتبقى أصولها كلها أو بعضها، وإما أن يقلعه ببعض عظام الفك كما قد شاهدناه مرارا. ثم يتمضمض بعد قلعه بشراب أو بخل أو ملح، فإن حدث نزف دم من الموضع فكثيرا ما يحدث فاسحق[4] حينئذ شيئا من الزاج واحش به الموضع، وإلا فاكوه أن لم ينفعك الزاج. صورة الكلاليب اللطاف التي تحرك بها الضرس[5] أولا تكون طويلة الأطراف[6]؛ قصيرة المقبض غليظة لئلا تنثني عند قبضك بها على الضروس وهذه صورة الكلاليب القصيرة المقبض.

---

[1]) كذلك نظرة ثاقبة أخرى للزهراوي بتحرير أعناق الأسنان المراد قلعها قبل قلعها من اللثة وهذا ما أوصى به الأستاذ الدكتور آرشر في كتابه **Oral Surgery** انظر ص٢٤ / ص٣٠ شكل ٥٩.

[2]) هنالك بلايا ومضاعفات عظيمة ربما تحصل عند قلع الأسنان مثل الصدمة **Shock** والإغماء، نزيف، كسر عظم الفك، ثقب سقف الحنك والتجويف الفكي وإدخال قطعة من جذر مكسور فيه، أذى وإصابة للأعصاب.

[3]) في الأصل كلمة تشبه كلمة (البرهات)

[4]) تقرأ في الأصل (فاسق) أو (فاسو).

[5]) ولا في الأصل والصحيح أولا ليستقيم المعنى

[6]) كلمة غير موجودة في الأصل والصحيح الأطراف ليستقيم المعنى

....

....

تكون كما ترى غليظة المقابيض حتى إذا قبضت عليها لا تغطي أنفسها ولا تنثني، قصيرة الأطراف، ولتكن من حديد هندي أو من فولاذ[1]، محكمة، مستقيمة الأطراف، وفي طرفها أضراس يدخل بعضها في بعض فتقبض قبضا محكما وثيقا. وقد تصنع الأطراف كهيئة المبرد أيضا قوية الضبط إن شاء الله.

الفصل الواحد والثلاثون: في قلع أصول الأضراس وإخراج الفكوك المكسورة:

إذا بقي عند قلع الأضراس أصل قد انكسر فينبغي أن يوضع على الموضع قطنة بالسمن يوما أو يومين حتى يسمو[2] خبي[3] الموضع، ثم تدخل إليه

---

[1]) في الأصل (فلاذ) والصحيح فولاذ انظر ص ٢٠٥ من كتاب الموجز في تاريخ الطب والصيدلة عند العرب تأليف عدد من الأساتذة الأطباء الجامعيين.

[2]) في الأصل (يسمو) بألف مقصورة والصحيح (سما) بألف ممدودة أي سما يسمو سموا، علا وارتفع. والمقصود هو ظهور الأصول المختبئة تحت اللثة.

[3]) كلمة أضافها المحقق ليستقيم المعنى

الجفت والكلاليب التي تشبه أطرافها فم الطائر الذي يسمى خ[1] وهذه صورة الكلاليب.

....[2]....

تكون أطرافها قد صنعت كالمبرد من داخل أو كالاشكلفاج، فإن لم يجبك للخروج بهذه الكلاليب ينبغي أن تحفر على الأصل، وتكشف اللحم كله بالمبضع، وتدخل الآلة التي تشبه عتلة صغيرة التي هذه صورتها

....[3]....

---

[1]) كلمة مطموسة غير ظاهرة.لم يظهر منها غير الحرف خ

[2]) صورة كلابة مطموسة غير واضحة.

[3]) صورة مِرفع **Elevator** لقلع الجذور السنية يشبه عتلة صغيرة وفيها شبه كبير بما يستعمل في وقتنا الحاضر.

قصيرة الطرف غليظة قليلا، ولا تكون مسقية لئلا تنكسر، فإن خـــرج الأصل بذلك وإلا فاستعن بهذه الآلات الأخر التي هـــذه صورتها وبعـــد وبغيرها[1] من الآلات والمجارد[2] التي تقوم في جرد الأضراس، وهذه صـــورة ذات الشعبتين.

...[3]...

وقد يستعان أيضا بهذه الآلة الأخرى التي تشبه الصنارة الكبيرة التي هذه صورتها

....[4]...

---

[1]) في الأصل وبعد وبعدها والصحيح وبغيرها

[2]) في الأصل (الجرايد) والصحيح (المجارد).

[3]) صورة لمجرد ذات الشعبتين.

[4]) صورة آلة تشبه الصنارة الكبيرة والصورة مطموسة غير واضحة يحدث الزهراوي عن فرع هام من فروع قلع جذور الأسنان وأشار في حذق ومهارة إلى استعمال الروافع والجفوت والمباضع والكلاليب.

مثلث الطرف المعوج، فيها بعض الغلظ قليلا لئلا تنكسر وتكون غير مسقيّة. واعلم[1] أن آلات الأضراس، كثيرة وكذلك سائر الآلات لا تكاد أن تحصر، والصانع الحاذق الدرب بصناعته قد يخترع لنفسه آلات[2] على حسب ما يدله عليه العمل والأمراض أنفسها، لأن من الأمراض ما لم تذكر لها الأوائل الآلات لاختلاف أنواعها. فإن[3] انكسر عظم من الفك أو من أحد عظام الفم أو تعفن ففتش عليه في موضعه بما يصلح له من أحد هذه الآلات[4] والكلاليب التي ذكرت في إخراج الأصول وتستعين بجفت هذه صورته.

...[5]......

---

[1]) لقد وصف الزهراوي وصفا دقيقا لآلات الخلع مثل الكلاليب والمشارط والجفوت والروافع وصورها تصويرا بديعا واضحا فيصف كلاليبا لطافا قصيرة المقابض غليظة لئلا تنكسر مصنوعة من فولاذ وفي أطرافها أضراس لتقبض قبضا محكما وهذا ما يشبه كلاليب عصرنا الحاضر.

[2]) إشارة عظيمة ولفتة مهمة من الزهراوي لاستعمال الآلات المناسبة لكل حالة.

[3]) يشير الزهراوي بوضوح لمعالجة العفن مع القلع أو بعده.

[4]) يؤكد الزهراوي تأكيدا شديدا على قلع ما تبقى من السن من جذور أو إخراج أية شظية من شظايا العظم إذا انكسر وهذا يدل على مهارة وحرص ودقة معالجة الزهراوي للمريض

[5]) صورة لجفت لإخراج عظام الفك المكسور

يكون فيه بعض الغلظ قليلا يضغط به العظم فلا يفلـــت حـــتى يخـــرج العظم، ويجرد الموضع بالأدوية الموافقة لذلك، فإن كان العظم فيه عفن[1] يسير فأجرده من عفنه وسواده حتى ينقى، ثم عالجه حتى يبرأ إن شاء الله.

الفصل الثاني والثلاثون: في نشر الأضراس النابتة على غيرها

الأضراس إذا نبتت على غير مجراها الطبيعي قبحت بذلك الصــورة، ولا سيما إذا كان ذلك في النساء والرقيق. فينبغي أن تنظر، فإن كان الضرس قــد نبت من خلفه ضرس آخر فاقطعه[2] بهذه الآلة التي هذه صورتها وهي تشـــبه المنقار الصغير، ولتكن من حديد هندي، حادة الطرف جداً لئلا تزعزع غيرهـا من الأضراس

......[3]

---

[1]) يؤكد الزهراوي على معالجة العفن حتى يبرأ إن شاء الله.

[2]) لفتة رائعة من الزهراوي في تقويم الأسنان ولعلها أول ما ذكر في الطب انظر الموجز في تاريخ الطب ص ٢١٧ في الأصل (فاقطعه) والصحيح (فاقلعه) لأنه ليس من المعقول أن يقول الزهراوي فاقطعه لأن ذلك أي قطع الضرس وتركه يسبب بلايا للمريض كما يقول الزهراوي: (إياك أن تصنع ما يصنع جهّال الحجامين – يقصد الكلابين – في جسرهم وإقدامهم على قلعه من غير أن يستعملوا ما وصفنا، وكثيرا ما يجذبون على الناس بلايا عظيمة وأشرها أن ينكسر الضرس ويبقى أصولها كلها أو بعضها).

[3]) صورة آلة تشبه المنقار الصغير لقلع السن النابت في غير موضعه خلف ضرس آخر.

وأما إن كان ثابتا متمكنا لبرادته فأبرده بمبرد من هند[1] هذه صورته ....[2]

يكون كله من هند ونصابه منه دقيق النقش جداً، يكون كالمبرد الذي يصنع به الإبر، يبرد به الضرس قليلا قليلا في أيام كثيرة برفق لئلا تزعزع الضرس فتسقط، ثم تملسه أخرى وتجرده ببعض المجارد. فإن كان ضرس قد انكسر منه بعضه وكان[3] يؤذي اللسان عند الكلام فينبغي أن تبرده أيضا حتى تذهب خشونته ذلك الكسر ويستوي ويتمالس فلا[4] يؤذي اللسان عند الكلام.

---

[1]) يقصد حديد هندي.

[2]) صورة مبرد واضحة جداً.

[3]) في الأصل (فكان) والصحيح (وكان).

[4])في الأصل (ولا) والصحيح (فلا) ليستقيم المعنى. وفي الأصل (وتملاس) والصحيح يتمالس.

وفي رواية أخرى كما جاء في كتاب (الموجز في تاريخ الطب والصيدلة عند العرب) تأليف عدد من الأساتذة الأطباء الجامعين ص ٢١٧: (...لعلّ أول ما ورد في الكتابات الطبية عن تقويم الأسنان هو ما ذكره الزهراوي عن اضطراب نظام الأسنان وشكلها فيقول: (...إذا نبتت الأضراس على غير مجراها الطبيعي فيقبح بذلك الصورة، ولا سيما إذا حدث ذلك في النساء والرقيق فينبغي أن يُنظر أولا: فإن كان الضرس قد نبت من خلف ضرس آخر ولم يتمكن نشره أو برده فاقلعه) ووصف آلة خاصة لذلك تشبه المنقار الصغير، وكذلك وصف وصوّر المبارد

الفصل الثالث والثلاثون: في تشبيك الأضراس المتحركة بالفضة[1] أو بخيوط الذهب: إذا عرض للأضراس القدّامية[2] تزعزع أو تحرك عن ضربة أو سقطة ولا يستطيع العليل العض على شيء يؤكل لئلا تسقط وعالجتها بالأدوية القابضة ولم[3] ينجح فيها العلاج، فالحيلة فيها أن تشد بخيط ذهب أو بخيط فضة، والذهب أفضل لأن الفضة تتزعزع وتعفن بعد أيام، والذهب باق على حاله أبدا، لا يعرض له ذلك. ويكون الخيط متوسطا في الرقة والغلظ، على قدر ما يسع بين الأضراس. وصورة التشبيك أن تأخذ الخيط وتدخل انثناءه بين الضرسين الصحيحين من الجهة الأخرى، ثم تغير النسج

اللازمة للعملية ومادة صنعها كما أوصى أن يكون: (قطعك له في أيام كثيرة لصلابة الضرس، ولئلا يتزعزع غيرها من الأضراس).

لقد كانت للزهراوي قبل ألف سنة نظرة ثاقبة صائبة عندما أمر بقلع السن الذي ينبت من خلف سن ولم يتمكن من معالجته بالنشر أو البرد وبهذا وافقت آراء الزهراوي معطيات علم تقويم الأسنان الحديث حيث يقول الأستاذ الدكتور تولي **W.J.Tulley** أستاذ تقويم الأسنان بجامعة لندن وزميله الأستاذ الدكتور **A.C.Campell** في كتابهما ص ٩٨ / ط٣ **Manual of Practical Orthodontics** يقولان: (ليس من الضروري أن تكون جميع الأسنان موجودة في القوس السنية للحصول على تناسق في جمال الوجه **Facial Harmony** ولقيام الأسنان بوظيفتها بشكل أفضل... ولكن من الضروري أن يحدث تناسق ما بين حجم القوس السنية **Dental Arch** وكمية الأنسجة السنية المحمولة على ذلك القوس **Ammount of Dehtal Tissue** لإزالة الشذوذ التجميلي والوظيفي في القوس السنية ولتصبح الأسنان منتظمة). وفي ص ١٠١ يقولان: (...ويقترح العالم **Angle** بقلع بعض الأسنان لمعالجة عدم انتظامها واحتشادها وإصلاح الشذوذ الحاصل ما بين القوس السنية والأسنان... وهنالك العديد من الأطباء الماهرين يحبذون قلع الأسنان في حالات احتشادها وعدم انتظامها حتى يتسع حجم القوس السنية لاستيعاب الأسنان ولتعديل الشذوذ الناتج عن عدم تناسق حجم وعدد الأسنان لقاعدة الفك المرتكزة عليها تلك الأسنان...).

[1]) في الأصل (الفضة) والصحيح (بالفضة) ليستقيم المعنى.

[2]) في الأصل (القديمة) والصحيح (القدّامية) ليستقيم المعنى انظر ص ٣٤٩ من المرجع (١٥).

[3]) في الأصل (فلم) والصحيح (ولم يَنجح).

إلى الجهة التي بدأت النسج منها، وتشــد يدك برفق وحكمة حتى لا يتحرك ألبته، ويكون شدك الخيط عند أصول الأضراس لئلا يفلت الخيط، ثم تقطع طرفي الخيط الفاضل بالمقص، وتجمعهما وتفتلهما بالجفت، وتخفيــهما بــين الضرس الصحيحة والضرس المتحركة لئلا تؤذي اللسان، ثم تتركها كـــذا مشدودة ما بقيت، فإن انحلّت وانقطعت شددهما بخيط آخر فتستمتع[1] بهــا

---

[1]) في الأصل (مستمتع) والصحيح تستمتع ليستقيم المعنى. (ملاحظة من المحقق) يكلم الزهراوي بمهارة عــن علاج الأسنان المتزعزعة والمتحركة فوصف لنا تجبير الأسنان لتثبيتها وقد نجح بذلك بدليل أنه قال (تســتمتع بها هكذا الدهر كله...).

وجاء في رواية أخرى كما يقول الأستاذ الدكتور سامي حمارنه (جامعة اليرموك) في كتابه(٥) (تاريخ تراث العلــوم الطبية عند العرب والمسلمين) يقول: (...إذا عرض للأضراس القدامية تزعزع وتحرك عن ضربة أو سقطة (قاسية) فتشد بخيط ذهب (خالص) ويكون الخيط متوسط في الرقة والغلظ على قدر ما يسع بــين الأضراس وصــورة التشبيك أن تأخذ الخيط وتدخل انثناءه بين أصول الضرسين الصحيحين ثم تنسج بطرفي الخيــط بــين الأضــراس المتحركة (لتصلها) إلى الضرس الصحيح (جانبا) وتعيد النسج إلى الجهة التي بدأت منها وتشد يدك برفق وحكمــة حتى لا تتحرك البتة ثم تقطع طرفي الخيط الفاضل بالمقص وتجمعهما وتفتلهما بالجفت، وتخفيــهما بــين الضــرس الصحيح والضرس المتحرك لئلا تؤذي اللسان).

وجاء في كتاب (الموجز في تاريخ الطب والصيدلة عند العرب ص٢١٥) تأليف عدد من الأساتذة الأطبــاء والصيادلة مايلي: (إذا عرض للأضراس القدّامية تزعزع وتحرك عن ضربة أو سقطة وعالجتها بالأدوية القابضة فلــم ينجح فيها العلاج بالجملة، فوجه العمل فيها أن تشد بخيط ذهب أو فضة والذهب أفضل من الفضــة لأن الفضــة متــزلجة وتفنى بعد أيام والذهب باق على حاله أبدا لا يعرض له ذلك، ويكون الخيط متوسطا في الدقة والغلــظ على قدر ما يسع بين الأضراس المتحركة، وصورة التشبيك أن تأخذ وتدخل رأسيه بين الضرسين الصحيحــين ثم تنسج بطرف الخيط بين الأضراس المتحركة واحدة كانت أو أكثر حتى تصل بالنسج إلى الضرس الصحيــح مــن الجهة الأخرى ثم تعيد النسج إلى الجهة التي بدأت منها وتشد يدك برفق واحكمه حتى لا يتحرك البتة، ويكون شــد النسج عند أصل الضرس ثم يقطع طرفي الخيط الفاضل بالمقص تجمعهما وتفتلهما بالجفت وتملؤهما بين الضرســين الصحيحة والمتحركة لئلا يؤذي اللسان).

هكذا الدهر كله. وهذه صورة الأضراس مبينة التشبيك.ضرسين صحيحين وضرسين متحركين كما ترى.

.......[1].......

(١) صورة ضرسين صحيحين وضرسين متحركين، وتبيّن هذه الصورة التشبيك بين الأضراس بخيط الذهب المتوسط في الرقة والدقة. وغلظه يتناسب مع الفتحات التي ما بين الأسنان. وكان الزهراوي ماهراً في تثبيت الأسنان المتحركة وناجحاً بعمليته تلك حيث قال في نهاية العملية (ويستمتع ما شاء الله...) وذلك يدل أن الزهراوي مارس زراعة الأسنان ونجح بذلك وكذلك نرى أن الزهراوي قد مارس عملية التعويض السني الصناعي ونجح في ذلك حيث يقول (ويستمتع ما شاء الله) بعد أن جعل في الموضع الذي ذهب منه الضرس سنا اصطناعية صُنعت من العظام.

وقد يُردّ الضرس الواحد أو الاثنان بعد سقوطهما في موضعهما وتشبك كما وصفنا وتبقى. وإنما يفعل ذلك صانع دَرِب دقيق. وقد ينحت عظما من بعض عظام البقر، فيصنع منها كهيئة الضرس، ويُجعل في الموضع الذي ذهب منه الضرس ويشدّ كما قلنا فيبقى ويُستمتع (به) ما شاء الله.

الفصل الرابع والثلاثون في قطع الرباط الذي يعرض تحت اللسان ويمنع الكلام:

قد يكون هذا الرباط الذي يعرض تحت اللسان إما طبيعياً يولد به الإنسان أو يكون عرضياً من جرح قد اندمل. والعمل فيه أن تفتح فم العليل –ورأسه في حجرك– وترفع لسانه، ثم تقطع ذلك الرباط العصبي بالعرض حتى ينطلق اللسان من امتساكه. فإن كان فيه بعض الصلابة والتعقد وكان ذلك من اندمال جرح فألق فيه صنارة وشقّه شقّاً بالعرض حتى يُحرر[1] الرباط وينحلّ التعقد. وأحذر أن يكون الشق في غمق اللحم فتقطع شريانا وهناك يعرض النزف. ثم يُتمضمض في اثر القطع بماء الورد، أو الخل والماء البارد. ثم تضع تحت اللسان فتيلة من كتّان، يمسكها العليل في كلّ ليلة (لئلا)[2] يلتحم ثانية. فإن حدث نزف دم فضع على المكان زاجاً مسحوقا، فإن غلبه الدم فاكو الموضع بمكواة عدسية يصلح لها ثم عالجه بسائر العلاج حتى يبرأ إن شاء الله.

الفصل الخامس والثلاثون: في إخراج الضفدع المتولد تحت رأس اللسان

---

[1]) في الأصل (يحر) والصحيح (يُحرر) ليستقيم المعنى.

[2]) زيادة يقتضيها السياق.

قد يحدث تحت اللسان ورم يشبه الضفدع الصغير، يمنع اللسان من فعله الطبيعي، وربما عظم حتى يملأ الفم. والعمل فيه أن تفتح فم العليل بإزاء الشمس، وتنظر في الورم، فإن رأيته كمد اللون أو أسود صلباً لا يجد (العليل)[1] له حسّا فلا تعرض له فإنه سرطان، وإن[2] كان مائلا إلى البياض فيه رطوبة فألق فيه الصنارة، وشقّه بمبضع لطيف، وخلّصه من كل جهة. فإن غلبك[3] الدم في حين عملك فضع عليه زاجا مسحوقا حتى ينقطع الدم، ثم عُدْ إلى عملك حتى تخرجه بكماله. ثم يتمضمض بالخل والملح[4] ثم تعالجه بسائر العلاج الموافق.

الفصل السادس والثلاثون: في علاج ورم اللوزتين وما ينبت في الحلق من سائر الأورام

---

[1]) زيادة كلمة (العليل) يقتضيها السياق

[2]) لفتة وإشارة عظيمة من الزهراوي يبيّن لنا التشخيص التفريقي (التميزي) **Differential Diagnosis** ما بين السرطان **Cancer** والورم الكيسي الذي يحدث تحت اللسان ونسميه الضفدع الصغير **Ranula**.

[3]) إشارة هامة من الزهراوي في وقف النزيف بأسرع وقت ممكن باستعمال مواد قابضة مثل الزاج، وفي مواضع أخرى يستعمل علاوة عن الأدوية القابضة لإيقاف النزيف حشو الموضع وكوسيلة أخيرة يستعمل الكي.

[4]) مما قاله الزهراوي نجده مهتما جدا بسلامة المريض فلا يفوته أن يصف للمريض المضمضة المطهرة لمنع أية مضاعفات له من العدوى، ويوصي باستئصال الورم الكيسي الذي يحدث تحت اللسان والمسمى الضفدع الصغير **Ranula** وخلعه من كل جهة حتى يخرج بكامله. والضفدع هذا عبارة عن كيس احتباس **Retention Cyst** يحوي سائل مخاطيني **Mucous Fluid** يحدث نتيجة انسداد **Obstruction** للغدد المخاطية **Mucous Glands** أو للغدد اللعابية التحت لسانية وهما اثنتان تقعان تحت طرفي اللسان في قاع الفم وتفرزان اللعاب بواسطة قنيات صغيرة تسمى قنيات ريفينوس **Rivinus** التي عددها من ٨ – ٢٠ قنية تفتح على طول الحافة المستعرضة الصغرى الموجودة في قاع الفم تحت اللسان. وإذا شق الكيس (الضفدع الصغير) وخرجت منه المادة فإنه سيرجع فلذلك يحدث معالجته جراحيا إما بطريقة التجيّيب **Marsupialization**، وهي الأفضل أو بالاستئصال **Enucleation** بإزالة جميع غشاء الكيس وهذا أمر عسير.

هذا الباب أيضا من وكيد ما يحتاج إليه في صناعة الطب، وهو جبر الفك والكسر الحادثين في العظام. اعلموا يا بني أنه قد يدّعي هذا الباب الجهال من الأطباء والعوام ومن لم يتصفح فيه قط للقدماء كتاباً ولا قرأ منه حرفا. ولهذه[1] العلة صار هذا الفن في بلدنا معروفا. وإنني لم أؤلف فيه قط محتسبا ألبته، وإنما استبعدت منه ما استبعدت لطول قراءتي لكتاب الأوائل وحرصي على فهمها حتى استخوجت علم ذلك، منها ثم لزمت التجربة والدربة طول عمري. وقد رسمت لكم من ذلك في هذا الباب جميع ما أحاط به علمي ومضت عليه تجربتي بعد أن قربته لكم، وخلّصته من شغب التطويل، واختصرته غاية الاختصار، وبينته غاية التبيان، وصورت لكم فيه صوراً كثيرة من صور الآلات التي تستعمل فيه؛ إذ هو من زيادة البيان، كما فعلت في البابين المتقدمين. ولا قوّة إلا بالله.

الفصل الأول: فيه جمل وجوامع من أمر كَسْر العظام وجب تقديمها

وقبل أن نبدأ بذكر الأعضاء المكسورة والمنخلعة واحدا واحدا فينبغي أن نذكر في صدر هذا الباب جملا من القول أو فصولا تضطركم أولا إلى فهمها والوقوف على حقيقتها أنتم ومن كان حريصا. ليعلم هذه[2] الصناعة الشريفة غيركم. فأقول إنه متى حدث بأحد كسر أو فك أو وثى أو سقطة فينبغي أن يسرع إلى فصده أو إسهاله أو هما جميعاً، إن لم يمنع من ذلك مانع؛

---

[1]) في الأصل ولهذا.

[2]) في الأصل هذا والأصح هذه.

مثل ضعف القوّة، أو كان الذي حدث به شيء من ذلك صبيــاً أو شــيخاً هرما، أو كان الزمان شديد البرد جدا. ثم يقتصر في غذائه علـــى البقــول الباردة ولحوم الطير والجداء، ويمنع الشراب واللحوم الغليظة، والتملّي مــن الطعام وكل غذاء يملأ العروق دما، حتى إذا أمنت الورم الحار[1] ولم تتوقــع انصباب[2] مادة إلى الموضع، فحينئذ يرجع العليل إلى تدبــيره الأول الــذي جرت به عادته. فإذا أخذ العظم المكسور في الانجبار فينبغي أن يتغذى العليل بأغذية تغذو غذاء كثيرا غليظا، متينا تكون فيه لزوجة مثل الهوابــير[3] والأرز والرؤس والأكاريع وكروش البقر والبيض والسمك الطــري والشــراب الغليظ ونحو ذلك. فإن بهذا التدبير يكون انعقاد الكسر، وأجود إن شاء الله.

واعلموا أن العظام المكسورة إذا كانت في الرجال المسنين[4] والشيوخ فليــس يمكن أن تتصل وتلتحم على طبيعتــها الأولى أبــدا؛ لجفــوف عظامــهم وصلابتها. وقد يلتحم ويتصل ما كان من العظام في غاية اللين بمنــزلة عظام الصبيان الصغار، ولكن الطبيعة تنبت على العظم المكسور من جميع جهاتــه شيئا يشبه الغراء فيه غلظ يلزق به ويشده حتى يلزم بعضه بعضا، ويربـــط بعضه بعضا حتى يأتي في غاية القوّة والوثاقة، كما كان أولا حتى لا يعوقـــه شيء من أفعاله، ولهذا السبب وجب أن يجعل غذاء المريض الأغذية التي فيها

---

[1]) الورم الحار: هو الالتهاب الحاد

[2]) في الأصل الانباب، والصحيح انصباب

[3] الهوابير: قطع اللحم. والهوبر عند العامة نوع من الفطر

[4]) في الأصل: المشدين

متانة ولزوجة وغلظ كما قلنا. واعلم أن الكسر[1] قد تختلف أنواعه بحسب اختلاف الأعضاء؛ لأن كسر الساق مخالف لكسر عظم الظهر، وكذلك سائر الأعضاء كلها يخالف بعضها بعضا. وسنأتي بذكر كل نوع من الكسر مشروحا في بابه مفصلا من غيره إن شاء الله. ومما يتعرف به كسر العظام، اعوجاجه، ونتوؤه وظهوره للحس وتخشخشه عند غمزك إياه بيدك فمتى، لم يكن في الموضع اعوجاج ظاهر، ولا تخشخش، ولا تحسّ عند جسّك العظم باضطراب ولا يجد العليل كبير وجع، فليس هناك كسر، بل يمكن أن يكون وثيا[2] أو كسرا هيّنا أو صدعا[3] يسيرا، فلا ينبغي أن تحركه بالمدّ والغمز ألبته بل احمل عليه من الأدوية التي يأتي ذكرها بعد حين، ما يوافق الموضع. ثم شده شدا لطيفا. واعلم أن العظم إذا تقصّف واندقّ باثْنَيْن من غير أن يحدث فيه شظايا إلا أنه قد زال كل جزء عن صاحبه، فينبغي لك أن تبادر من حينه إلى تقويمه وتسويته قبل أن يحدث له ورم حار، فإن حدث له ورم حار، فاتركه أياما حتى يسكن الورم الحار، ثم سوّه بأي وجهٍ تقدر عليه من الرفق والحيلة. وعلم أن جبره وتسويته أسهل من العظم الذي قد جرت فيه شظايا. ثم تشده على ما سيأتي ذكره. فإن كان العظم فيه شظايا فلا بدّ من مدّ العظم المكسور من الجانبين يداً كان أو رجلاً، إما بيدك إن كان العضو صغيراً، وإما بحبليْن[4]، وإما الحبل واليد، وليكن وضعك العضو على موضع

---

[1]) في الأصل المكسور والصحيح الكسر ليستقيم المعنى

[2]) الوثى: اللي.

[3]) في الأصل صداعا والصحيح صدْعا ليستقيم المعنى.

[4]) في الأصل بحيلين والأصح بحبلين كما تشهد بذلك الكلمة التالية (الحبل).

مستو[1] على شكله الطبيعي، حتى إذا امتد جزءا[2] العظم المكسور فحينئذ رُدّ تلك الزوائد في مواضعها بكل وجه تقدر عليه من الحيلة والرفق، واحرص جهدك أن لا تحدث على العليل بفعلك وجعاً ولا ألماً، وزم جهدك أن تضمّ أحد العظمين بصاحبه على أفضل الهيئة، وينبغي في ذلك الوقت أن تلمسهما وتجسّهما بيدك. فإن رأيت هناك شيئاً مخالفاً أصلحته، وصوّبته بقدر طاقتك. وأحذر المدّ الشديد والغمز القوي، كما يفعل كثير من الجهال فيثير ما يحدثون في فعلهم ذلك ورما حاراً أو زمانة في العضو، كما قد شاهدت ذلك من فعلهم مراراً. ثم الزم بعد التسوية والإتقان، وانشد[3] لذلك العضو السكون والدّعة. وحذّر[4] العليل أن يحركه في وقت يقظته.

الفصل[5] الرابع جبر اللحي[6] الأسفل إذا انكسر

---

[1]) في الأصل مستوى والأصح مستو.

[2]) في الأصل حذوى. والصحيح جزءا

[3]) في الأصل: ذلك

[4]) في الأصل: واحذر

[5]) وتعليقا على ذلك فقد جاء في كتاب (الموجز في تاريخ الطب والصيدلة عند العرب) تأليف عدد من الأساتذة الأطباء والصيادلة ممن مارسوا تدريس هذه المادة في الجامعات العربية وهم الأساتذة الدكتور محمد كامل حسين والدكتور محمد داود التنير والدكتور أبو شادي الروبي والدكتور مرسي حرب والدكتور سمير أبو زيد والدكتور فؤاد الحفناوي والدكتور فهيم أبادير والدكتور عبد العظيم حفني صابر والدكتور عبد الحليم منتصر والدكتور جورج شحاته قنواتي جاء في ص ١٤٧ (...وهذا الكلام مشابه لما نفعله نحن من تثبيت الفك السفلي إلى الفك العلوي بخيوط من الصلب). ويقصد الزهراوي بقوله الفصل الرابع يقصد بذلك الفصل الرابع من الباب الثالث من المقالة الثلاثين من كتاب الزهراوي (التصريف لمن عجز عن التأليف).

[6]) اللحي معناها الفك الأسفل

إذا انكسر اللحي الأسفل ولم يكن كسره مع جرح[1] نظرت؛ فإن كان كسره من خارج فقط ولم ينكسر باثنين وتَفَغَّر إلى داخل فإن معرفته سهلة[2]. فينبغي إن كان الكسر في الشق الأيمن أن تدخل[3] الإصبع السبابة من اليد اليسرى في فم العليل، وكذلك إن كان الكسر في اللحي[4] الأيسر[5] فتدخل السبابة من اليد اليمنى وترفع بها[6] حدبة[7] الكسر من داخل برفق[8] ويدك الأخرى من خارج العظم تحكم بها تسويته. فإن انكسر الفك وقد[9] انقصف[10] باثنين فينبغي أن تستعمل[11] المدّ من الناحيتين على استقامة حتى يتمكن تسويته[12]. فإن كان حدث في الأسنان[13] تزعزع أو تفرق فشد ما طَمِعْت[14] منها أن يبقى بخيط ذهب أو فضة أو ابريسم[15]، ثم تضع على

---

[1]) أشار الزهراوي إلى حقيقة مهمة وهو تفريقه بين وجود جرح مع كسر اللحي أو عدم وجود ذلك الجرح وهذه الحقيقة مهمة جدا برسم خطة المعالجة.

[2]) في الأصل (سهل) والصحيح (سهلة).

[3]) في الأصل (يدخل) والصحيح (تدخل).

[4]) في الأصل (اللوح) والصحيح (اللحي).

[5]) في الأصل (الأسفل) والصحيح (الأيسر) ليستقيم المعنى.

[6]) في الأصل (به) والصحيح (بها).

[7]) في الأصل (حدة) والصحيح (حدبة) ليستقيم المعنى لأن الكسر له حدبة وليس حدة.

[8]) برفق إلى خارج ليتضح المعنى انظر ص ٢٠٠ الموجز في تاريخ الطب والصيدلة عند العرب.

[9]) في الأصل (قد) والصحيح (وقد).

[10]) في الأصل (انفضت) والصحيح (إنقصفت).

[11]) في الأصل (يستعمل) والصحيح (تستعمل).

[12]) في الأصل (سويته) والصحيح (تسويته).

[13]) في الأصل (الأسفل) والصحيح (الأسنان) لأن الأسفل لا يتفرق أو يتزعزع والأسنان هي التي يحدث لها تفرق وتزعزع.

[14]) في الأصل (طمث) والصحيح (طَمِعْت).

[15]) إبريسَم كلمة معربة من الفارسية وهو أحسن نوع من أنواع الحرير وتنتجه دودة حرير القز.

اللحي[1] المكسور القيروطي[2]، ثم تضع عليه خرقة مثنية وتضع على الخرقة جبيرة محكمة أو قطعة جلد نعل مساو لطول اللحي، ثم تربطه من فوق على حسبما يتهيأ لك ربطه ويوافق ضمه حتى لا ينتقض وتأمر العليل بالهدوء والسكون[3] وتجعل غذاءه الأحساء اللينة، فإن ظننت أنه قد تغير شيء من الشكل بوجه من الوجوه[4] فبادر بحله في اليوم الثالث، ثم تصلح ما تغيّر منه وتضمده بغبار الرحى مع بياض البيض أو بدقيق السميد بعد نزعك القيروطي من عليه وتضع على الضماد[5] مشاقة لينة فما دام يلصق ذلك الضماد عليه ولم يتغير للعظم[6] حال، فاتركه لا تحله حتى يبرأ إن شاء الله. وأما عدة ما يشتد[7] فيه الكسر فكثيراً ما يشتد هذا الكسر في ثلاثة أسابيع، فإن عرض في خلال ذلك ورم فأستعمل ما ذكرنا. مرارا في تسكينه حتى يذهب ذلك[8] الورم، إن شاء الله. وأما إن كان الكسر مع جرح نظرت؛ فإن كان قد نفرت[9] من العظم شظايا[1] فتلطّف في نزع تلك الشظايا بما ينبغي لك

---

[1]) اللحي: الفك السفلي.

[2]) القيروطي: اسم لما يعمل من الأدهان يطلى به من غير نار

[3]) هنا لفتة هامة من الزهراوي يشير فيها إلى تعليماته التي اسداها للعليل بالخلود للراحة والهدوء والسكينة وكذلك وصف له نوع الغذاء وهو الأحساء اللينة وهذا ما يتبع في عصرنا الحديث.

[4]) يصف الزهراوي علاج المضاعفات التي ربما تحدث بعد المعالجة.

[5]) في الأصل (ضمد) والصحيح (ضماد).

[6]) في الأصل: العظم

[7]) قدّر الزهراوي مدة التحام الكسر ثلاثة أسابيع عادة.

[8]) لفتة وانتباه عظيم من الزهراوي في معالجة المضاعفات المحتملة الحدوث كالأورام ومعالجتها وهذا ما نفعله في الوقت الحاضر.

[9]) في الأصل (تبرت) والصحيح (نفرت) ليستقيم المعنى لأن الشظايا تنفر عن مكانها.

نزعها من الآلة. فإن كان فم الجرح ضيقا فَوَسّعه بالمبضع علـــى قــدر حاجتك. ثم إذا نزعت تلك الشظايا، ولم يبق منها شيء فخِط فم الجــرح إن كان واسعا، وإلا فاحمل عليه أحد المراهم التي تصلح لذلك وتلحم الجــرح حتى يبرأ إن شاء الله.

الفصل[٢] الخامس في جبر الترقوة إذا انكسرت

الفصل الرابع والعشرون: في ردّ اللحي الأسفل

قلّما ينخلع الفكّان إلا في الندرة وتخلّعهما يكون على أحد وجهين، إمــا أن يزولا عن مواضعهما زوالاً يسيراً فسترخيا قليلا، وإما أن يخلعا تخلّعاً تامــا كاملا حتى يسترخيا إلى نحو الصدر حتى يسيل لعاب العليــل ولا يســتطيع إمساكه، ولا يطبق فكيه ويتلجلج لسانه[٣] بالكلام فأما إذا كان تخلّعه يســير فهو يرجع في أكثر الأحوال من ذاته بأيسر شيء، وإما إن كان التخلّع تامــا كاملا فينبغي (أن)[٤] يستعجل ردّه بسرعة ولا يؤخر ألبته. وهو أن يمســك خادم رأس العليل، ويدخل الطبيب إبهام يده[٥] الواحدة في أصل الفك داخــل فمه، إن كان الفك من الجهة الواحدة، أو يدخل إبهاميه جميعا إن كان الفــك

---

[١]) في الأصل (شظية) والصحيح (شظايا) ليستقيم المعنى حيث يقول بعد تلك الكلمة في نزع تلك الشظايا.

[٢]) في الأصل (الباب) والصحيح (الفصل) لأن الذي يتكلم عنه الزهراوي هو الباب الثالث وهو مقسم لفصول.

[٣]) في الأصل (لسانه) التلجلج، التردد في الكلام (انظر القاموس المحيط) المعنى أن نقول (لسانه) أي أن كلام الإنسان يتلجلج مع حركة الفك الأسفل المنخلع انخلاعا تاما كاملا.

[٤]) كلمة (أن) أضافها المحقق ليستقيم المعنى. وهي غير موجودة في الأصل.

[٥]) لقد أبدع الزهراوي عندما وصف لنا عملية رد الفك السفلي التي تشبه إلى حد كبير لما نفعله اليوم باستعمال إبهام اليد على حسب احتياجات الحالة المخلوعة

من الجهتين، وسائر أصابع يده من خارج يسوي بها، ويأمر العليل أن يرخي فكه ويطلقه للذهاب إلى كل جهة، والطبيب يسوي الفك ويرجع الفك حتى يرجع إلى موضعه، فإن عسر رده، ولا سيما إن كان الفكّان جميعاً، فاستعمل الكماد بالماء الحار والدهن حتى يسهل ردّهما، ولا تؤخر ردّهما[1] ألبته كما قلنا. فإذا أرجعتا، واستوتا وانطبق فم العليل، ولم يتسرخيا فحينئذ تصنع عليهما رفائد الخرق مع قيروطي قد صنع من شمع ودهن ورد، ثم تربطه برفق برباط مسترخي، ويكون نوم العليل على ظهره، ورأسه مثقف[2] بين وسادتين؛ لئلا يحركه يمينا وشمالا، ولا يتكلف مضغ شيء، بل تجعل غذاءه حسوا ليّناً حتى إذا ذهب الألم وانعقد الفك قليلا أكل ما بدا له، ويستعمل ذلك برفق، ولا يتحامل على فتح فيه عند الأكل والشراب والتثاؤب حتى ينعقد الفك ويبرأ إن شاء الله تعالى. فإن عسر رد الفكين، إذا انفكت في وقت ما، ولم تنصرف[3] إلى مواضعها فكثيرا ما تحدث من ذلك حميات وصداع[4] دائم، وربما انطلق بطن العليل وربما تقيأ مرارا محضا، فإذا رأيت ذلك فاعلم أنه تالف وكثيراً ما يموت من عرض له ذلك في عشرة أيام.

الفصل الخامس والعشرون: في ردود الترقوة وأطراف المنكب.

---

[1]) حقيقة علمية طبية هامة انتبه لها الزهراوي قبل ألف سنة ووافقت معطيات الطب في وقتنا الحاضر حيث يقول الدكتور بيركت **Burket** الأستاذ في جامعة بنسلفانيا في كتابه **Oral Medicine** ص ٢٦٥/ط٣ (إن ردّ المفصل الحنكي الصدغي بعد انخلاعه بوقت قصير سهل، إما إذا ترك مخلوعا لمدة من الزمن فيصبح رده عسير أو ذلك لتقلص عضلات المضغ مما يتطلب الأمر للتخدير العام لترخي العضلات.

[2]) في الأصل (متفف) والصحيح (مثقف: ثقّف: قوّم وسوّى).

[3]) في الأصل (تتصرف) والصحيح (تنصرف) ليستقيم المعنى.

[4]) في الأصل (صدام) والصحيح (صداع) ليستقيم المعنى

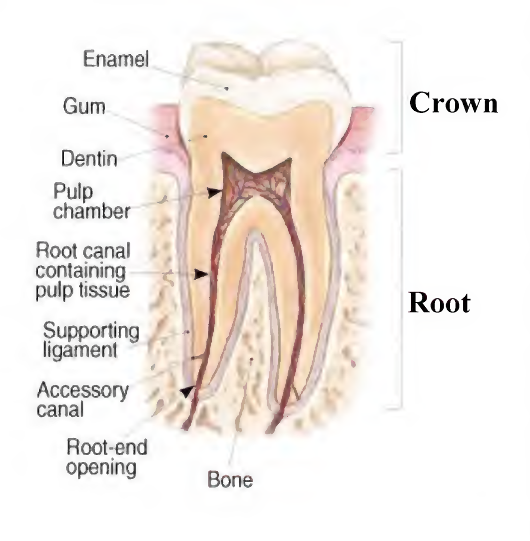
الصفحة قبل الأخيرة من المخطوطة

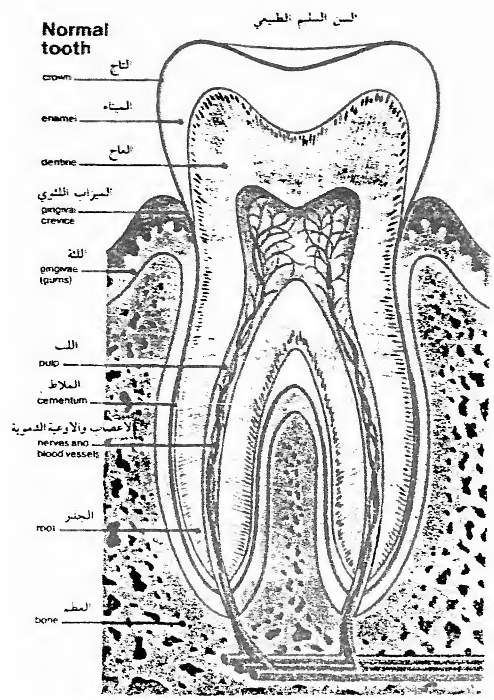
وتعاقب على يد كاتبه أفقر العبيد إلى مولاه الغني به عمن سواه، المتوكل عليه في سره ونجواه، الغريق في تيار المساوي، خديم الأعتاب الشريفة عبد القادر بن محمد بن إدريس الشهير بابن المقدم العمروي اليويحياوي. غفر الله له ولوالديه ولأشياخه ولجميع المسلمين. عنه آمين. ووافق الفراغ من نسخه عاشر المحرم فاتح عام سبعة بموحدة وثلاثمائة وألف بثغر تطوان حرسها الله تعالى آمين. وذلك تحت ركاب سيدنا السعيد. ورأيه الموفق السديد الرشيد في حركة الجبال وما وراءها من نواحي المعمورة لتمهيد ما بالسواحل البحرية وتفقد الثغور.

الصفحة الأخيرة

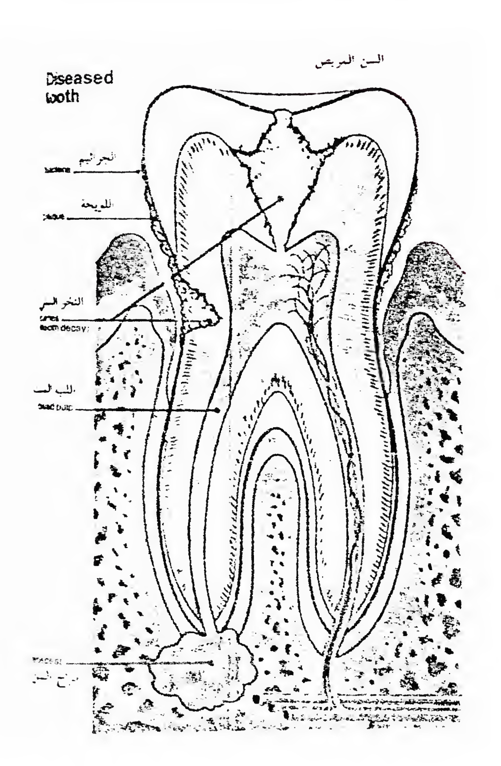
أدام الله لنا وجوده للإسلام، وأبقى فيضان جوده، على الخاص والعام، بجاه جده عليه الصلاة والسلام. صلى الله وسلم عليه وعلى آله الكرام. والصحابة الأئمة الأعلام بمنه وكرمه آمين.

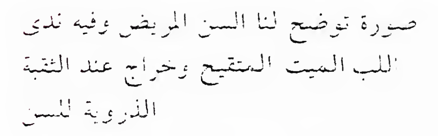
صورة توضح لنا السن السليم الطبيعي

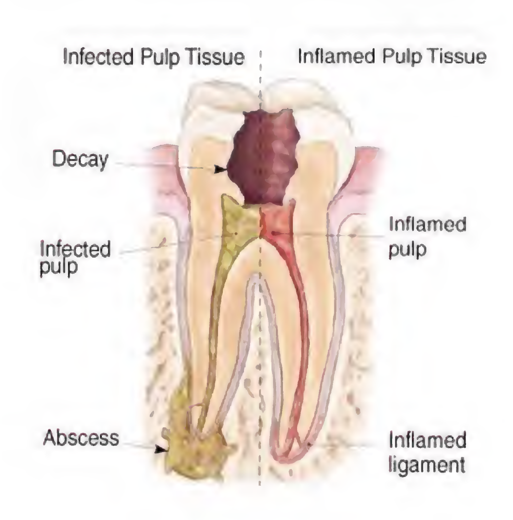


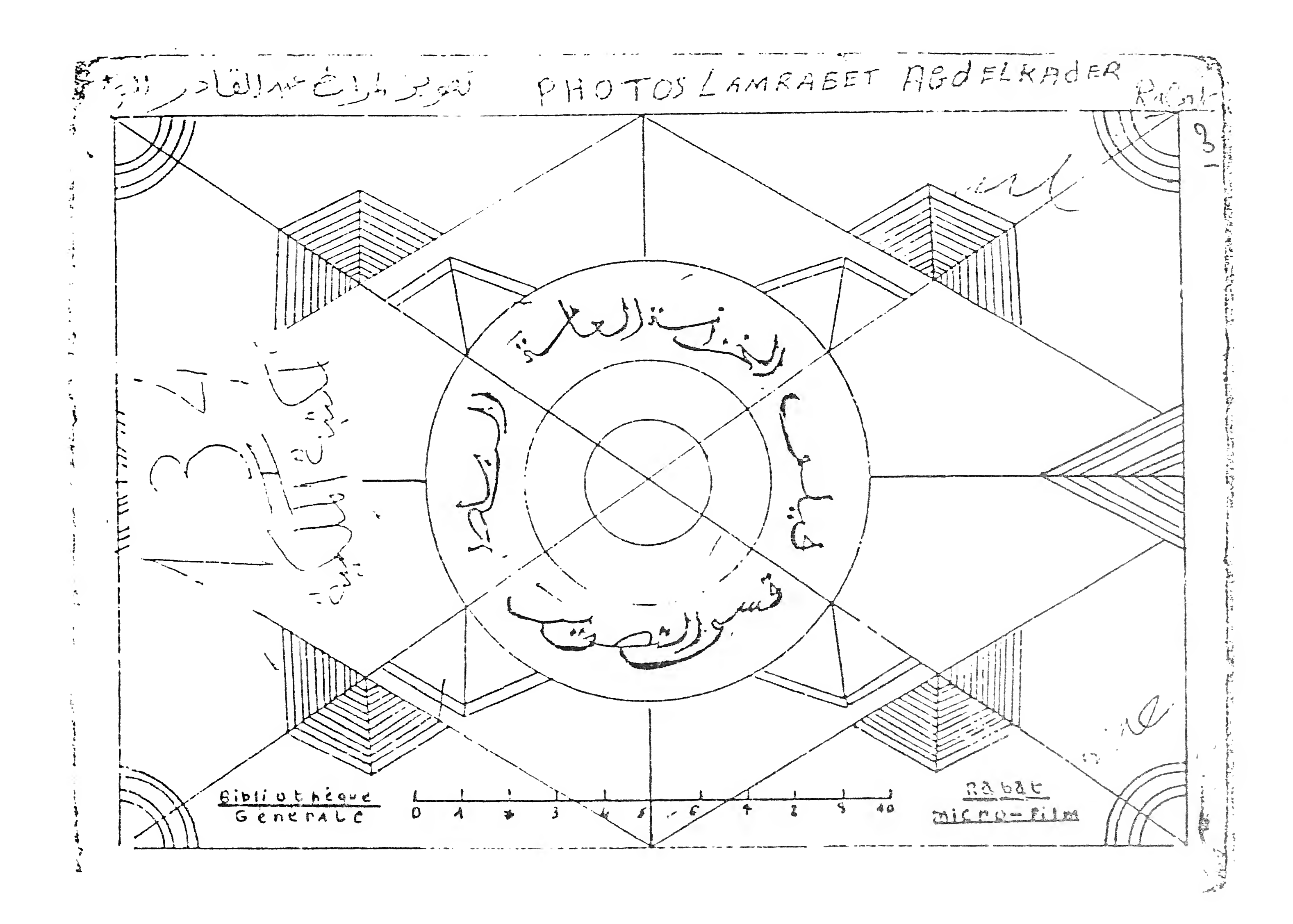


اخذت هذه الصور من شركة
Bloc Drug Company




صورة توضح لنا السن المريض وفيه نخر
اللب الميت المتقيح وخراج عند الثقبة
الذروية للسن





تصوير المرابط عبد القادر
PHOTOS LAMRABET ABDELKADER
الخزانة العامة
الرباط
قسم الميكروفيلم
Bibliothèque Générale
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
Rabat
Micro-Film

الحمد لله وحده

هذا كتاب الزهراوي في الطب بخط ابن المفرح الكاتب وهو في أجزاء
ستة هذا الجزء والجزء .: 3 .: 4 .: 5 .: في أسفار حمر بالعمادة
والجزء 2 .: 6 في محفظتين إحداهما بيضاء والأخرى مشرقية ملونة
وهو من جملة كتب خزانة باب النمورة السعيدة

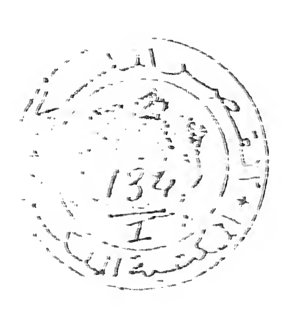
الصفحة الثالثة من المخطوطة

الحمد لله وحده

هذا كتاب الزهراوي في الطب بخط ابن المفرح الكاتب وهـو في أجـزاء ستة[1] هذا الجزء، والجزء .: 3 .: 4 .: 5 .: في أسفار حمر بالعمادة والجزء 6 2 .: في محفظتين إحداهما بيضاء والأخرى مشرقية ملونة وهو من جملة كتـب خزانة باب النمورة السعيدة.

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

بسم الله الرحمن الرحيم وصلى الله على سيدنا ومولانا محمد وآله



حسبكم الله يا بني موارد الخير ومصادر الشبهة وحماكم من فتنة زلل
الابتداع وفتنة الاطلاع فيما فاتكم
اللغة لكن وجعلته مقصورا عليكم مقصودا به نفعكم وان اتحف به
الى سواكم ومن عظيم الفوائد قريبا المنفعة
بكتاب التصريف لمن عجز عن التآليف انما سميته بذلك لانه تصرف
بين يدي الطالب وكثيرا ما احتاج اليه في الاوقات ويحتوي على جميع
المعاني ما يغنيه عن التآليف كفيلكم به من قرأ ان الكتاب يشتمل
اثنا وثلاثين وكتب الاقوال المختلفة التي لا تجتني منفعة ثم نهاية
نفعهم كثيرا ونصب شديد وعناية بالغة فقد تممنا لكم الغاية

اكم

اللهم صل

ثم كتب ابقراط وجالينوس انه انعم فيه كما قال ابقراط والصناعة
طويلة وجعلته لكم كنزا وذخرا لمن انتفع به سواكم ثوابا واجرا
اذ لا يفعل قال في اخلاقه لكم فان وان انه العلم عملا اشرف الاشياء اقرب
وانه العمل الذي انعم به كونا عملي الا بقيا وان كان بعيد فلا تخسوا حظكم
منه فتغبنوا انفسكم بتركه الا بفضل والرضى بما فيه ثقيف بين انبائه
من ايثار الرحمة والانقياد للهوى وانعقاد للعقل الذي عن على
الفضائل يا بني اني لما بدات في تاليف هذا
الكتاب اعتمد في حدوده ما سمعته انبه ممتنع اجمال التعب وتعب
الفكر فيه وسوء حال الزمان عن استيعاب جميع شرائطه وقوانينه
والاستقصاء لجميع حقوقها اللازمة للصناعة والاقتداء بوضع
الاوائل فيه من الجلة من الحكماء رايت مع ذلك الزمان يفسد
والمتعلمة يتعلم العلم ويرى لازمه ومع اني انا فقير ومع فقر
من اجل العجز والذكر ولا تنوانى اني امرت فيه ان اجعله بين
يدي تذكرة خاص له وتذكرة للشيوخ وللمدخرة نافعة ومنفعة
بالعناية كعلى ما عرفته او تعقب على فيعقب بخلل او زلل
ومع ما فيه لغير عمدي ما لخير اردت والصواب قصدت ولكل عامل جزاء
وانما يتعمد الخطا والزلل اذا جهد ما لم ينل
الغاية من يقف على النهاية يتفقد القيد بحفظ واحذر ما علقته منه
من موضع كتابا بعد استشهد للمدح او للذم بما احسن

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

يعترض للحمد والعتب والإساءة ويعترض للذم والعتب والنسب
مع أن يعفوا النقاد من قدح نتيجة أفكارهم أقلامهم وحسب الخ ان والعدالة
لنفسه ويثني ما أنصف فيصف وينهي بعدل بعد الهوى إلى كلمتها وحيد
هذا الكتاب ينتفع به العام والخاص والجاهل والعالم في كثير من
عموم ما جمعت فيه من فنون الأغذية والأدوية والأشربة
والجوارشنات والمربيات والأمرباجات والشرابات والأدوية
المسهلة والضمادات والمراهم والأكحال والأقراص والسفوفات
والسياقات والبخورات والمطبوخات والحقن وأدوية الفتق
وأدوية الزينة والباه وما أشبه ذلك مما هو جميع يصلح للجلة
والملوك ومنه ما يصلح للفقراء والمساكين وكل ما جربته وامتحنته
من كل عمري منذ خمسين سنة فالجاهل العامي يستعمل منه
ما عنده ولا يحصل له كمية ولا ينبغي له استعماله مثل ضماد لورم
أو مرهم لجرح أو طعام لغذاء أو دواء لزينة أو دهن لطيب أو
بخور أو نحو ذلك من الأدوية التي لا خطر في التعالج بها والعالم
الخاص يتبين له وجوه جميع مراده في ذلك فيه من التوسعة
في العلم والعمل ما يجري قياسه وعلاجه للأغراض على الترتيب
الأول فكل وانقاد الأول قلمه وجملة هذا الكتاب ثلاثون مقالة
كل مقالة منها تنفع بذاتها بمعناها ٥

٥ المقالة الأولى ٥

منشئها

النسخ هكذا

ضمنتها مفردات الادوية المستعملة والا من جنسه والذي تمد به وتركيب الادوية وعيونها من النسخ وما اشبه ذلك جعلتها كالمدخل لهذا الكتاب ٥

المقالة الثانية

في تقسيم الامراض وعلاماتها والاشارة الى علاجها

المقالة الثالثة

في صفات المعاجين القديمة التي تحيي وتنفع

المقالة الرابعة

في منافع الترياق الكبير وسائر الترياقات والادوية المعدة انما يعنى بجميع السموم

المقالة الخامسة

في صفات الادوية والدهانات القديمة والحديثة وادخارها وتجربتها

المقالة السادسة

في صفات الادوية المسهلة من الحبوب المدرة لجميع العلل

المقالة السابعة

في صفات الادوية التي تجلب القيء والحقن والمرهمات والشيافات

المقالة الثامنة

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

في الأدوية المسهلة اللذيذة للطعم الحلو كونها مأمونة

المقالة التاسعة

في أدوية أغلب من المثلثات وأدوية المسك وما أشبه ذلك

المقالة العاشرة

في معجنة الأدوية الحلوات والضماد والمسهلات

المقالة الحادية عشرة

في صفة الجوارشنات والكموليات وما أشبه ذلك

المقالة الثانية عشرة

في أدوية القيء والمسمنة للأبدان المهزولة والمعدة للبول وغير ذلك

المقالة الثالثة عشرة

في الأشربة والسكنجبينات والربوب

المقالة الرابعة عشرة

في الطبائخ والمطبوخات والمنقوعات المسهلة وغير المسهلة

المقالة الخامسة عشرة

في الحقنات ومنافعها وحكمة ترتيبها وإدخالها

المقالة السادسة عشرة

في السفوفات المسهلة وغير المسهلة

المقالة السابعة عشرة

في الأقراص المسهلات والممسكات وغير المسهلات والممسكات

المقالة

اللهم صل على سيدنا

المقالة الثامنة عشرة

في السعوطات والبخورات والقطورات والذرورات والغراغر

المقالة التاسعة عشرة

في الطيب والزينة ومنافعها الغوالي وما أشبهها

المقالة العشرون

في الأكحال والشيافات واللعوقات

المقالة الحادية والعشرون

في المسنونات وأدوية الفم والحلق وما أشبه ذلك

المقالة الثانية والعشرون

في أدوية الصدر والسعال خاصة

المقالة الثالثة والعشرون

في الضمادات لجميع علل البدن من الفرق إلى القدم

المقالة الرابعة والعشرون

في صناعة المراهم والنطول وصفة المراهم لجالينوس ولغيره

المقالة الخامسة والعشرون

في الأدهان ومنافعها وأحكام اخراجها

المقالة السادسة والعشرون

في أطعمة المرضى وكثير من الأطعمة مركبة على حسب الأمراض

المقالة السابعة والعشرون

اللهم صل على سيدنا محمد واله

في طبائع الادوية والاغذية وافعالها وقواها وخواصها

المقالة الثامنة والعشرون

في افعال الادوية وخواص الاحجار المعدنية وما يتصل في معنى الطب من ذلك

المقالة التاسعة والعشرون

في تسمية العقاقير باختلاف اللغات وبدلها واعمارها واقدار الممكنة وغيرها وشرح الاسماء الواقعة في كتب الطب والمكاييل والاوزان

المقالة الثلاثون

في العمل باليد من الفصد والشق والبط والجبر والكسر والخلع مشروحا مختصرا بينا

المقالة الاولى

فصل في حد الطب قال الرازي هو حفظ الصحة على الاصحاء وردها على المرضى بقدر ما في قدرة الانسان

فصل في قسمة الطب والطب ينقسم قسمين الى علم وعمل والعلم ينقسم ثلاثة اقسام علم بالامور الطبيعية وعلم بالاسباب وعلم بالدلائل والامور الطبيعية تنقسم سبعة اقسام العناصر ومنها الاركان والامزجة والاخلاط والقوى والاعضاء والافعال والارواح فصل في العناصر اعلم انه قد بان في كتب

من كلام الأطباء القدماء والاسطقسات والأوزان والجواهر من
والأبدان والطبائع والكيفيات وهي برد ورطب فقط وهو بمعنى
الاستعارة لا بمعنى الحقيقة لأن العنصر غير الاسطقس وقد
ذكر أفلاطون الفرق بين العنصر والاسطقس فقال ذلك في هذا
معناه أن العنصر هو الطينة القابلة للصورة والعرض فإذا قبل
العنصر الصورة والعرض صار اسطقسا وقال جالينوس إن العنصر
هو جوهر متوهم بلا كيفية والاسطقس هو جوهر متصور مكيف
والعناصر أربعة وهي الاسطقسات لهذا العالم بمعنى أنها أصول
له وهي جواهر جسمية قابلة للكيفيات التي هي الحرارة والبرودة
والرطوبة واليبوسة والأركان هي الاسطقسات وهي النار
والهواء والماء والأرض فالنار حارة يابسة والهواء حار رطب
والماء بارد رطب والأرض باردة يابسة فجميع ما في هذا العالم
من جماد ونبات وحيوان مخلوق من هذه الاسطقسات الأربع
وعنها تتولد وإليها تنحل فأما فيها من الجسم الذي اجتمعت
هذه الاسطقسات الأربع في جسم على التساوي في الكيفية
والكمية فيقال له معتدل ومتى خالف جسم تساويها فيقال
إنه خارج عن الاعتدال وإنما اختلفت الأنواع والصور والأ
شكال والبنيات ولم يشبه بعضها بعضا لاختلاف مقادير
الاسطقسات التي تركبت منها بالكيفية والكمية مثال

اللهم صل على سيدنا محمد

في عدد عظام جسم الانسان

سبيل الانفعال ومنها الاوعضاء التي سميت بها العظام ليس
تتصل بالعظام فتنعقد ولا يمكن بعد ان تختلط باللحم والرباط وبعد
ان تنقسم اقساما دقاقا وتنتسج فيها تلتذ الاقسام فيكون من
جميع ذلك شيء يسمى العضل ويكون عظم العضلة بمقدار العضو
الذي يراد تحريكه ويكون في رأسها اي منشأ العضل ينبت منها شيء يقال له وتر
وهو جسم مركب من عصب ورباط نابت من العظم فصل
في عدد عظام البدن تعدد عظام جسم الانسان وابتداء عدة
ولما تبين وان يكون عظاما سوى العظم الذي في الحنجرة الشبيه بلام اليو
نانية وسوى العظم الذي في القلب وسوى العظام التي تحشى بها
المفاصل وتسمى السمسمانية وسوى عظمي الركبتين المدورين
اللذين في رأس الركبتين اللذين يسميان عيني الركبتين وعدد العظام التي
في الرأس ستة وعظام اللحي في كل اربعة عشر وعظام اللحي الاسفل
اثنان والعظم الشبيه بالوتد واحد والاسنان في كل اللحيين اثنان وثلاثون
منها اسنان عشر سفلى وفي الاعلى ستة عشر منها ثنيتان ورباعيتان
ونابان وخمسة اضراس يمنة وخمسة يسرة وربما نقصت الاضراس
فكانت اربعة وفي العنق سبع خرز وعظام الصلب اثنتا عشرة
خرزة وعظام القطن اسفل الظهر خمسة وعظام العجز ثلاثة
وعظام العصعص ثلاثة وعظام الاضلاع اربعة وعشرون وعظام
القص سبعة وعظام الكتفين اثنان ورأسا الكتفين اثنان

لنقسم كل عظم سبعة ونحو ذلك

واثنين فوقها اثنان والزندان الاسفلان اثنان والزندان الاعليان
اثنان وعظام رسغ الكف الواحد ثمانية والكف الآخر ثمانية
وعظام مشط الكف اربعة والمشط الآخر اربعة وعظام
الاصابع ثلاثون وعظام الوركين اثنان وعظام الفخذين اثنان
وعظام رضفتي الفخذين اثنان وعظام قصبتي الساقين الكبيرين
اثنان وعظام الصغيرين اثنان والكعبان اثنان والعقبان اثنان
وعظام الزورقيين اثنان وعظام رسغي القدمين ثمانية وعظام
مشطي القدمين عشرة وعظام اصابع القدمين ثمانية وعشرون

فصل مختصر في منفعة العضل العضل مركب من لحم
وعصب ورباط ومنفعته التي كنفا الارادة به واكثر العضل اوله
نحيلا الى ان ينتهي الى الحركة بها الاشتغال ثم ينبث من مبدأ الطرف الجسم
المسمى وترا ولهن خشونة تتصل من العضو الذي يحركه بالطرف الاشتمال
عنه ويكون تحريكه له بانقباض وتحرك نحو اصله فيتنزل الاجبلة
العضو الى الجهة التي حيث انطلق العضلة وتختلف اشكاله
بحسب مواضعها من الحاجة اليه والعضل الذي يحرك عضوا كبيرا
اعظم واكبر وبعضها صغار ومرتباها وتارة تتصل بالعضو الذي
تحركه وربما تعاونت منه عضلة على تحريك عضو واحد والذي يحرك
عضوا صغيرا يكون صغير الهيئة كالعضل الذي يحرك الفخذ الذي
يحرك جملتها الساق فانه عضل كبير والعضل الذي يحرك الاجفان

العضلة

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

وعصب ورب اشتغال الغدد تميل الى ما يبع الاكل جميع يقوي الله تعالى

فصل في اسماء العصب

اسم العصب عند الاطباء يسمى به ثلاثة انواع النوع الواحد يسمى عصبا ارادياً وهو الذي ينبت من النخاع والدماغ والثاني يسمى عصبا رباطيا وهو الذي ينبت من الرباطات في مفاصل العظام والثالث يسمى عصبا وتريا وهو الذي ينبت من الاوتار من العضلات الكبار ومنها حس يسمى

فصل

قالوا وللعصب منافع ولولا ذلك لما خدر العضو اذا ضغط لامتناع نفوذ الروح النفساني فيه وقيل انما ينخدر لنفوذ الروح النفساني فيه كنفوذ القوة الى الهواء وانما يخدر بفساد مزاجه والقول الاول الاصح

فصل في عدد الاعصاب ومنافعها ومخارجها

الاعصاب تنبت اما من الدماغ واما من النخاع فالعصب الذي ينشا من الدماغ سبعة ازواج الزوج الاول ينشا من زائدتين الشبيهتين بحلمتي الثدي في مقدم بطون الدماغ ثم يمر هذان العصبان الى العينين فتكون بهما الابصار ثم بعد ان تسعبا منهما ثار العصبتان فلما اجتمعا واتصلت احداهما بالاخرى ثم انهما يعودان فيفترقان حتى يصير شكلهما

كشكل

التشريح العصبي

كشكل الحلمتين فيكونان على مثال الصورة ٨ وإذا انتهتا إلى العينين
أخذت العصبة التي في الجانب الأيمن إلى العين اليسرى والتي
من الأيسر إلى العين اليمنى ثم تستدير كل واحدة منهما حول الرطوبة
الزجاجية وتوصل إلى العين حاسة البصر ومنافذ العصبتين
مجوفتان وليس في البدن عصبة مجوفة غيرهما والزوج الثاني ينشأ
من مؤخر الدماغ ويأتي العينين أيضا ويعطيهما قوة الحركة والزوج
الثالث منشأه من خلف الزوج الثاني ويأتي بعضه اللسان
فيعطيه حاسة الذوق ويأتي اللثة والأسنان فيعطيها حاسة
اللمس وبعضها يأتي إلى عضل الصدغين وعضل الماضغين والعضل
الذي في الأنف وعضل الشفتين فيعطيها قوة الحركة والزوج
الرابع منشأه من خلف منشأ الثالث وينقسم في أعلى الحنك ويعطيه
حاسة الذوق وحاسة اللمس والزوج الخامس يكون بعضه حس
السمع وبعضه حركة العضل الذي في الخد والزوج السادس
ينقسم بعضه إلى الحلق واللسان وبعضه يجيء إلى العضل الذي في
ناحية الكتف وما حول اليد وبعضه يجيء إلى العضل الذي يحرك
في العنق وينشعب منه في ذلك شعب تتصل بعضها بعضل الحنجرة
فإذا بلغت إلى الصدر انقسمت أيضا فيجيء بعضها ويتصعد حتى
يتصل بعضل الحنجرة ويتفرع وينبث في غلاف القلب والرئة
والمريء وما حولهما ومنها ما يأتي المعدة وما والاها حتى ينفذ في الحجاب ويتصل

كمل قابلة على سيدنا محمد وآله

بعض المعدة منه اكثر ويتصل الباقي بغشاء الكبد والطحال وسائر
الاحشاء ويتصل به مثل ما لا بعض اقسام الزوج الثالث والزوج
السابع ينبت من موخر الدماغ حيث منشأ النخاع ويأتي اللسان والحنجرة
بقوة الحركة فصل والعصب الذي ينبت من النخاع احد
وثلاثون زوجا وفرد فرد لا ثاني له ثمانية ازواج فمنها يخرج فيما بين خرز
العنق وانما عشر زوجا من خرز الظهر الى جهة يقال لها عين الظهر الصدر
وخمسة ازواج من خرز البطن وملتوا سفل الظهر وثلاثة ازواج من عظم
العجز وثلاثة ازواج من عظم العصعص وفرد واحد ما جنب لا يخرج من
كل من عظم العصعص ويشعل بما الزوج الاول من الازواج الثمانية يخرج في
الثقب الذي في الفقارة الاولى من فقارات العنق بعد حتى ينبع في
عضل الرأس والزوج الثالث يخرج فيما بين الثقب المنتهي في ما بين الفقارة
الاولى والثانية ينقسم قسمين ويتصل بجلدة الرأس فيعطيهما
حس اللمس وبعضه العنق وعضل الخد فيعطيهما الحركة والزوج
الثالث يخرج من الثقب الملتئم فيما بين الفقارة الثانية والثا
لثة فينقسم قسمين فبعضه يصير الى العضل المحرك للخد وبعضه
ينبت في العضل الذي بين الكتفين والزوج الرابع منشاؤه فيما بين
الفقارة الثالثة والرابعة فينقسم قسمين احدهما ينبت في
العضل الذي في الظهر والاخر ياخذ الى قدام وينبت في العضل
الموضوع بجزا يده وموقفه والزوج الخامس منشاؤه فيما بين الفقارة

الذي جاء على هذا النحو واحد

قسم إلى قدام فيتفرق في العضل التي فيما بين الأضلاع والعضل الموضوعة على
الصدر والقسم الآخر يتفرق في عضل الظهر والكتف وعلى نحو هذا فيكون
خروج العصب وتفرقه إلى الزوج الثامن عشر والزوج العشرين وهو
أول العصب الخارج من القطن يخرج ما بين الفقار الثامن عشر والعشرين
وعلى هذا القياس إلى أن يخرج خمسة أزواج من بين هذه الخرز ويقسم
بعضها إلى قدام فيتفرق في العضل التي هي على البطن وبعضها يتفرق في
العضل التي هي على المتن ولكن الثلاثة الأزواج العليا منها
عصب ينحدر من الدماغ والزوجان الذين تحت هذه الثلاثة ينحدر
منها شعب كبار إلى أسفل حتى يبلغ طرف القدم والزوج الخامس
والعشرون هو أول العصب الخارج من أول عظم العجز يخرج من عظم
الأزواج من عظام العجز الأول والثاني من الثاني والثالث من الثالث
وكلها تخالط العصب الخارج من أسفل القطن وتنزل منها إلى الرجلين
أيضا شيء كثير وأما الثلاثة الأزواج الخارجة من عظم العصعص
والعجز فكلها تتشعب في القضيب وفي عضل المقعدة والمثانة
وفي العضل الموضوع بقرب هذه المواضع وهذا الكلام في التشريح
العصب ورابعه

فصل
في العروق غير الضوارب

ينبعث من الكبد عرقان أحدهما فمنشؤه من الجانب المقعر ويقال له
الباب والآخر فمنشؤه من الجانب المحدب ويقال له الأجوف والقاطع

العرق

اللهم صل على سيدنا محمد واله

التي فوقها الى ان ينتهي الى الكتف والاخرى بعد ان يتشعب شعوبا
كثيرة ثم يكون منه العرق المعروف بالكتفي ومنه القيفال ويخرج من
القيفال جزء ومن الباسليق جزء فيجتمعان فيكون منهما العرق الذي يحمل
والخمسة التي بعد تتسلسل من الكتفين والاخرى الى ان ينتهي الى الابهام
من اليدين بعد ان يتشعب شعبا كثيرة فيكون منه حبل الذراع
ومن الذي ينشعب فيه ويكون من شعبه العرق الذي في اليد المسمى الاسيلم
ما بين الخنصر والبنصر الذي يفصد لورم الطحال ويتبرطل الذي يخرج حتى
ينقطع ينقسم الاجزاء الى الاسفل الى ثلاثة منها من الخمسة الاولى
فتتسلسل في الكبد الى ان ينتهي الى اخر فقار الظهر والخمسة الثانية
تتسلسل من الفقار الى ان ينتهي الى الوركين والخمسة الثالثة
تتسلسل من الورك فاذا انتهى الى الركبة انقسم ثلاثة اقسام فقسم
منها في الوسط ويتشعب شعبا في جميع عضل الساق وقسم ثان
في الجانب الداخل من الساق ويظهر عند الكعب الداخل ومنه
الصافن والقسم الثالث في الجانب الظاهر من الساق ويمشي
سفلا الى ناحية الكعب الخارج ومنه عرق النسا ثم يتشعب
الى ان ينتهي الى القدم

القيفال
الاكحل

الذي يفصد لورم الطحال

الصافن يا عالم
عرق النسا

فصل في العروق الضوارب

العروق الضوارب منشاها من التجويف الايسر من القلب وهي
ثم فان احدهما صغير ومفرد وكثيفة واحدة ومنه العرق ينطلق

الجداول

الشريان:

الى الرية وينقسم فيها ويأخذ من الرية هواء ويصل بينها فلا تعترض بين
والآخر كبير ومعه وكثيفين وسائمة يطلع من القلب فتتشعب منه
شعبتان وتدخل العظمى الشعبتين في تجويف القلب الايسر ثم ان الباقي
من هذا العرق ينقسم الى قسمين احدهما يأخذ الى فوق الى البدن والآخر
الى اسفل اعظم من الآخذ الى فوق فالصاعد الى فوق ينقسم قسمين
احدهما الاكبر يأخذ نحو اللبة ويمر على الوارب من الجانب الايمن
من الصدر الى الجانب الايسر حتى اذا قرب من الابط انقسم ثلاثة اقسام
فالقسمان منها يصاعدان فقار العنق وعضدتها يمتد احدهما الى جانب
الودج الايمن . هذان العرقان يصاعدان السباتيان ثم ينقسمان
ايضا اما الثالث فيمر الى جهة العضد من الكتف الى العظم
الجزء وينقسم هناك اقساما دقاقا حتى تتم منها الشبكة
الشبكية العجيبة تحت الدماغ ثم ان تلك الشبكة تجتمع
الى عرقين كما كانا ويدخلان الى جرم الدماغ ويصعد فوقه اما
القسم الآخر من هذين القسمين ومواضع منهما ياتي بعد الى كما هو
الودج وانواع جميعه ومنها في الاعضاء الظاهرة كتعرق الودج
فلذلك نبض هذا القسم من العرق وخلف الاذن وفي الصدغ اما
القسم الثاني من قسمي العرق والباب في القلب الى اسفل الابدن
وقد تركب هذا العظم ثم الى الاسفل وتتشعب عند كل فقرة
شعبة تأخذ يمنة ويسرة وتتصل بالاعضاء المحاذية لها بشعبة

[illegible]

يعاود العلاج الى ان يبرا

انتفاخ الشفتين

يكون إما من انصباب مادة وإما من لسعة زنبور ونحوه
وقد يعرض بعضهم في الشفة العليا مع تشققها في
الوسط فأما ما يعرض من ذلك للصبيان في أكثر الأحوال وهو
عسير البرء فليعالج بما ذكرنا في شقاق الشفتين
فإن برئ وإلا فعلاجه بالحديد أو الكي على ما ذكرنا في
صناعة العمل باليد وأما الانتفاخ فيعالج بما ذكرنا
في انتفاخ الوجه وأما سائر ما يعرض من أنواع القروح
فأنا ذاكره في موضعه من الكتاب وفي صناعة العمل باليد

أمراض الفم أربعة

الأول في الأسنان ومنها اثنا عشر مرضا أو جاعها
فأولها ثقبها والدود المتولد فيها تآكلها كما فيه
تزعزعها سوادها خضرتها صفرتها الضرس الحادث
فيها الأوجاع التي تعرض للصبيان عند نبات أسنانهم
وجملة نجعل الأسنان من كل آفة ووجع الأسنان
يكون من أسباب كثيرة إما من قبل ورم اللثة وانصباب
مادة إليها وإما من ريح غليظة أو من دود تكون
فيها وإما من مادة تنصب إليها إلى العصب الذي

في او صل

اللهم صل على سيد

فمما اخذناه من العلاج من فعالته المسنونة
من الصلب كالحادة الى العصبة او لسمو نفسه ان يتحفظ فانه
كان من خمل البلغم والا فيلا علاجه بعلاج اقوى
ثم اذكرنا به ان تسخنه بالدقيق بدهن او نحو من الجوع
والعطش وتستعمل الصبر وتدهن دهن الحمام على
الرجل والكل على الخل وبجوار الطلق مع الفلفل او يمسكه
في يده ويوضع منه على المس بعد اخذ مرار حتى يحس
بالدفع القوي فان الوجع يذهب فان استمر الوجع فيجب
المسح فمع يبزر البنج الاسود والبعض بعد ان تضع
منها حب كالحمص فان مثلا التجو وبقشر الورد ويدعى
الوجع فان يسكن الوجع والا فيقطع الاذن التي من جانب
الوجع من عرسه افيون وقصبا من خبز باد سمنه
محلول بين جانبي شيء بل في شيء من الحل او في سمن مطبوخ
فان برئ والا فيكون حديدة حتى يتصرف قوة النار الى كل
العصب فان الوجع يذهب بعد ثلث ساعات او اربعة
فان برئ والا فلا بد من قلعه بالحديد يرمي فان ومعنى في
فعالته العمل باليد فالكها وتنقيبها بعرض
ذلك من ... بعقبة ... غريبة
تدعها الطبيعة الى الانسان عن الاج ذالك

في أصل السن وإما من أكل شيء حار مفرط الحرارة
وإما من أكل شيء بارد مفرط البرودة وإما من أكل
الشيء البارد المفرط في إثر الحار المفرط الحرارة جدا بعقبه
أو الحار المفرط الحرارة في إثر البارد المفرط البرودة
وإما من ضربة تصيبها أو سقطة وإما من فساد الغذاء
الذي يعفن بين الأسنان وفي لثته وإما من الامتلاء وكثرته
علامة ما كان منه من وجع عن ورم اللثة أنها إذا لمست
في السن تحس بالوجع كأنه يحس وإن يدهنها ورم
اللثة ذهب الوجع وأما المادة المنصبة التي
تعفنها أو السن من نفسه فيكون عن مادة باردة
أو عن مادة حارة فعلامة المادة الباردة
أن تكون الرطوبة كثيرة باردة وأن يتأذى بالأشياء
الباردة وأن يسكن الوجع بالأشياء الحارة فإن تعتبر السن
والمزاج كما ذكر وعلامة المادة الحارة فقلة
الرطوبة وكثرة الحرارة وحمرة اللثة وأن يوجد في
والأشياء الحارة ويسكن بالباردة فإن اعتبر السن
والمزاج كما ذكر وعلامته من فساد الغذاء أن
تجد حسا بمسها ونقضها ورفعة كالتي تعرض
للمشايخ وعلامته من الامتلاء وأن ترى الغلظة

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

ان يحدث فيهما كان يحدث من اورام اقل عظما. والحمية هي
التمدد والوجع اشد بدفع كثرة الرطوبة والامتلاء
الطاهر وعلامته من قبل الدود ان يحس بالوجع ويسكن
وقتا ويحس بالدود كانها تتحرك في نفس الضرس

علاج ورم الضرس من قبل ورم اللثة

تبطل فان كانت اللثة حادثة وارم تحمر والامتلاء في
العروق فليفصد القيفال ان احتمل والا فاخرج الدم بشيء
او تحت الذقن ثم يسعط في فمه بعد ذلك من خل وقد طبخ فيه ورد
وشيء من مصطكى مسحوقا ويطلى الاضراس في النهار فان
نزلت والا فدق شيئا من العفص في دهن الورد واغمس فيه
قطنة وانقعه في اصل السن على اللثة او يطلى ازد
بالكافور المحلول بماء الورد فان نزلت والا فاشرط اللثة
واحمل عليها العلق وافتح الجداول ومن العروق التي في
الشفتين فان كان الامر يشتد او مضى وكانت حمى قبل
انفجار بعضه واللثة غير حادثة وليس في الوجه التهاب
ولا حمى فاطل عليه العلك بالزعفران واذا لم اهل يمس ناب
نابا او العلك وتيسا او اشترا والمويع او العاروق واحمل عليه
العقاقير فرحا والعلك او زنجبيل او نانخواه من العود في
والزرنبا فتغليها في الخل ثم تمضمض به عرارا وتبرئه

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

تنقية الرأس والمعدة من تلك الرطوبة الفاسدة بالقوقايا
ونحوها الايارج او نحوه ثم تعالج الاسنان بالادوية التي
فيها حرارة وقبض وتجفيف كالسعد والعلعبر والكرياد
وجوز السرو ونحوه مفردة او مجموعة او يوخذ عفص
غير مثقوب فيسحق ويخلط بالخضر او بصمغ البطم
او بغيرها ثم تحشى به الثقب كل يوم

الدود المتولد فيها فقد يكون ذلك من رطوبة عفنة

علاجه ان تبخر السن ببزر البنج الابيض او
او بالسكران فان ذهب والا فيكوى ثم الثقب بحديدة
محماة مرات حتى تحس العليل بالنار وعدم الالم الى اصل
السن فان الدود يموت والوجع يذهب

[illegible]

قد يكون ذلك من فعل السن وحده والقلع في السن وذلك لـ
لنقصان الغذاء وفساده ويكون من رطوبة تميل العصب
الذي في الاسنان وترخيه ويكون من فرط سقطة او ضربة
علاجها ان كان من سقطة او ضربة فتمضمض بماء قد طبخ فيه
قشور الرمان والعفص او جوز السرو او الاهليلج والسماق
الورد والاثل قشور الاس والجلنار ونحوها مجموعة او مفردة

او بخر

اللهم صل على سيدنا محمد

أو يؤخذ من الشب والملح والعفص من كل واحد جزء
فيعجن بخلها ثم تلصق على أصولها المخ كذلك ثم تمضمض
بعد ذلك بها ومن علاجها من تحتها أن تكون
إلى الصورة المعينة أن يسر واستعمال ق ومنقيا من الفوائد
وعلاج نتوها إذا كانت تمنع الكلام وتقبح
منها الصورة أن تأخذ لها مبرد من فولاذ فتبرد بها برد
منها أن يبرد برفق وحيلة خفية ومنه بدخ قعدان
العمل بالمبرد [illegible] فزعها أو حكها تغتم بالفوائد
كما ذكرنا قبل بعينه وإن تشعثت فتشد بخيط ذهب أو فضة
خفية ومن علاج فقدان العمل بسبب

سوادها وخضرتها وصفرتها

تولد ذلك من فساد الرطوبات الفاسدة أو من قلة المعاهدة
بغسلها وجلائها علاجها أن تجلى بزبد البحر
والرخام المسحوق المدقوق وخزف التنور أو بقرن الماعز
أو بكليهما أو بالملح الاندراني
مسحوق محرق تجلوا الأسنان ويحكها من العفونات
تأخذ من الملح الاندراني وحبوب ... جزء بالسواء
فيعجنها بالعسل ... ويسحق الجميع غشي يسحق ويستعمل
فنوشة بها ومن يجرب العسل فيقوم مقام الغسل ...

العطش اذا بلغ في ذلك ما اردناه الا زيد بادر من هذا العلاج
ففي ما كتبناه في مقالة المسمنونات من ذلك مقنع

الضربان الحادث فيها

يكون من احد امرين اما حدة فضلة واما من خلط حامض يكون
في المعدة واما من شيء حامض **علاج ذلك الـــى**
التمضمض بالادهان اللزجة كدهن الورد واللوز والجوز
والبنفسج والزبد والسمن والشحوم ونحوها فانه مما
ينفع من ذلك مضغ البقلة الحمقاء وينفع منه العض على
قضيب فضة مشوية مسخنة **الاوجاع** التي
تعرض للصبيان عند نبات اسنانهم **علاج** ذلك
ان تمرخ لحيهم كلبنة ويطلى بها مواضع نباتها او تطليها
بدماغ ارنب او بالزبد فان اشتد الوجع تمرخ حينا وسمنا
ودهن بنفسج يسير فاخلط الجميع واطل به اماكن نباتها ومما
يحفظ الاسنان بين البرد والحر واتقاء كل جميع الاوجاع
انتفعه من فساد الطعام والشراب في المعدة والاكتحال
كل الرفق ولا سيما ما كان منه حامضا واسر الطعام
كان او شرابا او واحدا منه موضع الحلواء والتمر والتمر
وكل شيء جيد علوكه وكسر الاشياء الصلبة كالدراهم
والعظام والجوز واللوز ونحوها واكل كل شيء حامض

اللهم صل على سيدنا محمد واله

مضر بمن شرب الماء البارد جدا او اكل الثلج ولا سيما
بعد اكل طعام حار واكل طعام سريع الى الفساد
مثل الالبان ونحوها وما يتخذ منها واشتد الملح وترك تنقيتها
من بعض الاطعمة التى لا تناسب بينها فينبغى ان تجتنب
من مثل الوجوه كلها فيسلم بذلك من كل افة تلحق
الاسنان صفة سنون يحفظ الاسنان و
يجلوها من كل افة وينفع من الحفر والعفونة ويشدها
ويقويها مجرب نافع يوخذ من حب الصنوبر والملح من كل
واحد عشرة مثاقيل بعد ان يدقا و[illegible] بعسل ثم
ثم يوخذ صوف محرق وزبد البحر من كل واحد ستة مثاقيل
طباشير ابيض وعيدان الكرم محرقة وطين ارمني
ورخام ابيض وخزف التنور من كل واحد مثقالان
مثل الاحمر مسحوق وبزر ورد احمر وسنبل من كل واحد
مثقال يدق ذلك وينخل ويستن به فانه مجرب صفة
دواء مجرب يثبت الاسنان يوخذ من حب الحنظل
فيبدد من البصل ينزع ويلصق بالضرس ويوضع عليه
كذا ... لبلاب من اللبلاب الكبير ان يلقى البس
اذا انقطعت صفة دواء اخر يقلع الضرس
بغير حديد يوخذ من قشور اصل التوت والعاقرقرحا ويبدر

اللهم صل على سيدنا محمد

ويسحق في السمن ويحل ويعمق حتى يصير كالعسل ويطلى
به اصل الضرس الذي تريد قلعه مرة او مرتين في اليوم بعد
ان يكون يشرط ما حوله ويجعل فيه مرسلا الانسان صفة
دواء يقلع الاسنان ايضا يوخذ من اصول السوسن
واصول الكبر وقشور السماق وزرنيخ احمر فيسحق
الجميع ويحل في خل ثقيف ثلاثة ايام كل يوم ساعة
زمانية ويرفع بعد ذلك وينفع جيدا ثم يشرط حول
السن ويطلى به في اليوم مرات حتى يخدره فان السن حينئذ
ثم يحرك بيده فيتقلع بلا مؤونة ...

امراض اللثة سبعة امراض

استرخاؤها والدم الذي يسيل منها انا كلها وتعفنها
والناصور الحادث فيها والنفوخ والبثور السن خاصة فيها
والدم الذي يسيل منها يكون من قبل الرطوبة المتولدة في
اللثة اذا انتشرت علامة الرطوبة اما ان تكون حارة
واما ان تكون باردة علامة الحارة حمرة اللثة
وورمها وتلهبها وسيلان الدم الاحمر منها وعلامة
الباردة بضد ذلك فلتة الحمرة ... سيلان الدم
الرقيق الا بيسير علاج ... المعد
من الغيبة ان لم يمنع مانع ... ذلك

اللهم صل على سيدنا محمد

او تفتح الجمار ثم يلزم التمضمض بالة فدر من الورد
بانقع فيه والسماق او قشور الرمان او الجلنار او الاس
ونحوها و يتمضمض بماء الورد المنقوع فيه السماق او
يتمضمض بالخل الذي طبخ فيه البنج فانه بليغ في ذلك
و ينفع منها ان تذر عليه صندل و ورد و كافور و عفص
وقشور وورق الرمان مجموعة او مفردة صفة سنون
يقوي اللثة ويقطع سيلان الدم وينفع من العفونة
ويشد اللحم الجيد تؤخذ من الجلنار والورد بانفراد عشرة
ومن العفص الاخضر من كل واحد خمسة دراهم ومن
الاس سبعة دراهم وحنا وسماق من كل واحد درهمان
ودم الاخوين ثلاثة دراهم يدق الجميع ويستعمل
ويتمضمض بعده بماء الورد وعلاجها من قبل تنقية
الراس والمعدة بحب الايارج او بحب القوقايا او نحوها
ويستعمل الغرغرة بالايارج ويتمضمض بماء قد طبخ فيه
سعتر وشبث واصل السوسن واذخر ونحوها وعند
او عسر مداواتها بما ذكرنا والا فليعالج باقراص الزرنيخ حتى يذهب
الفساد ثم يعود الى علاجها الى ان يبرا

باب الحفر والتآكل والتعفن الحادث فيها

اما التاكل فانه اكال يعرض اما للاسنان او للثة فياكلها

صح
ابرد

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

والثالث ان يتاكل منهما ما يلي الاشفار والثالث ان يتاكل
اكثر اجفانهما والرابع ان يتاكل الزوايا بين الشفر الاعلى والاسفل
والتقعر فقد يكون كثيرا ويكون قليلا ويكون معه رائحة
منكرة ويكون معه الرائحة ويكون الفساد والتقعر
والتاكل اما من قبل رطوبة حارة او من قبل رطوبة
باردة علامته الرطوبة الحارة الوجع الشديد
والتهاب وكثرة الفساد والتقعر والتاكل اما من قبل
رطوبة يسير بقا والحكة والتلهب وانما يعول على اليبس والمزاج
والزوال كان او كثير علاجه من قبل الحر تقصد
القيفال او الحجامة فان كان قليلا ثم تتمضمض بماء لسان الحمل
وماء عنب الثعلب او ماء الكسبرة الرطبة مع الخل
الثقيف وماء ورد والا فاستعمل طبيخ الخيار شنبر
ونحوه مرارا ثم اقصد الى جرد تلك الفساد بمرهم
يجري له كما وصفناه وقال ثم اكحل بالبسد حتى ينقى
اليبس ويذهب الفساد ثم يعاود العلاج بالسنونات
التي فيها القبض والجلاء الكثير وعلاجه من قبل
البرد الاسهال بما ينقي الرطوبات البلغمية مثل
الايارج الكبير والمثرود يطوس ونحوها ثم يتمضمض
بنبيذ قد طبخ فيه زنجبيل او فلفل او قرفا او [illegible]

التهى كمل كمل سبز

او الكراث العلبر والزنبار فإن برئ وإلا فاجعل عليه الحد
لفساد المذرة المابسة التي تبقى في مضرب الحمام ان
اياما حتى يذهب ذلك الفساد كله ثم يعالج العلاج
بالقوابض فإن برئ وإلا فيستعمل اقراص الزرنيخ ونحوها
مما كتبته في فصل الذي يسمونه ناب فإن كان مع الفساد
رائحة منكرة فليتمضمض بنبيذ قد طبخ فيه سعد
او اس او تفاح الاهر او سنبل او بنفسج ونحوها
ويستعمل هذا السنون الملوكي فإنه يشد اللثة
ونحم المستعمر ويذهب النكهة وينفع منافع كثيرة
يوخذ من ابلنسيم وورق ورد احمر من كل
واحد عشرة دراهم سعد وسماق وجلنار ونشا الارز
واحم من كل واحد خمسة دراهم طباشير ثلاثة
دراهم لؤلؤ الحل وكافور وقرنفل وكبابة وعود
وسنبل منهم وجوز بوا وقاقلة
ودار صيني وقرفة قعلبية من كل واحد درهمان ثم
الادوية وتنخل وتعجن بميبة عنب وتعمل اقراصا
امثال الدنانير وتجفف في الظل وعند الحاجة يسحق
منها واحدة ويستن منها فإنها عجيبة النفع

الناصور الحادث في أصل اللثة وكمن

اللهم صل على سيدنا محمد واله

اولا ما ينفع بالربيع اكل السمن ثم ينضج ذلك الورم وينفتح
وسببه ذلك خلط رديء تدفعه الطبيعة الى ذلك الموضع
وعلامته احمرار واشتعال الضرس منه من غير وجع وعلاجه
الفصد والحجامة دائما ثم تصنع فتيلة من كتان فيفقأ ثم
يغمس في الدواء الحار ثم يدخل في الثقب فكلما اتسع الثقب
صنعت فتيلة اخرى اغلظ من الاولى حتى يتسع الثقب
فان كان بعيد فساد العظم فانه يذهب ويبرأ الموضع وان
كان الفساد قد انتهى الى العظم فانه عليه بالدواء الحار بريه وانه
فلا بد من قلع الضرس والعمل بالكي عليها ونبين في فصل
العمل باليد

امراض اللسان اثنا عشر مرضا

بطلان حاسة الذوق واسبابه: بطلان الكلام واسبابه
: التشنج واسبابه: اختلاطه وانتفاخه واسبابه:
اسنان الخشونة: الضفدع: ضعف اللسان: ثقل الرباط
: تغير اللون: الجراحة سواده

المضرة اللاحقة باللسان

تكون اما في حركته واما في حسه واما في ذوقه ويكون ذلك
اما من قبل الدماغ او من قبل العصب او من قبل اللسان
نفسه فالذوق والحس يكونان بالزوج الثالث من اعصاب

اللهم صل على محمد

الخارجة فمتى اعتل هذا الزوج بطل حس اللمس والذوق أو
أحدهما وأما حركته فتكون من الزوج السابع فمتى اعتلت
بطلت حركته ومتى اعتلتا كلتاهما بطل الحس والحركة
والذوق فعلى قدر الضرر الذي يلحق اللسان من قبل الدماغ يكون
اختلال بعض ما يحتاج إليه من حاسة الذوق وحركته
والحس ويكون ذلك إما من قبل سوء مزاج حار أو بارد أو
رطب أو يابس أو تفرق الاتصال والضرر اللاحق من قبل
العصب يكون إما من أجل الآفة التي تخصه أو من تفرق الاتصال
أو من قبله علامة الآفة اللاحقة من قبل الدماغ
أنه تعرض الآفة للتمييز والحس مع اللسان ○

ايضا

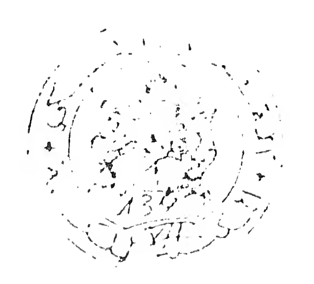
وعلامة الضرر اللاحق من قبل العصب أن لا يوجد في
اللسان علامة لا ورم ولا نفخ ولا تغير مزاج ○
وعلامة ما يعرض من قبل اللسان نفسه أن ترى فيه ورما
أو بثرا أو نفخا أو تغير مزاج وأن يكون الدماغ والعصب لا آفة
بهما

باب بطلان حاسة الذوق

تكون على ثلاثة أوجه إما أن تبطل أصلا حتى لا يذوق طعما
البتة وإما أن تنقص قليلا وإما أن يتغير حتى يحس بطعم
الخلط الذي في جرم اللسان نفسه كأنه أبدا يطعم الذي ذاقه
فإنه إن كان الخلط كثير المقدار أحس اللسان بطعمه

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

بسم الله الرحمن الرحيم وصلى الله على سيدنا محمد وآله



رب العالمين والعاقبة للمتقين
للمتقين وصلى الله على سيدنا محمد وآله الطيبين
الفاضلين وعلينا وعليهم السلام
لكم يا بني هذا الكتاب الذي جزء العلم في
الطب بكماله وبلغت الغاية فيه وفي توضيحه
وبيانه وقد رأيت أن أكمله لكم بهذه المقالة
التي هي جزء العمل باليد في بلدنا وفي زماننا معدوم

اللهم صل على محمد

البتة حتى كاد أن يفقد من يعلمه ويتفقه على أثره
وإنما بقي منه رسوم يسيرة في كتب الأوائل قد
صحبتها الأمية ووقع فيها الخطأ والتشويش حتى
استغلقت معانيه وبعدت ما يدنيه من الفهم
أن أحييه وأولعت فيه فسلكت مسلك المقالة على طريق
الشرح والبيان والاختصار   بصور هذه
الكتب وسميته الإنباء العمل الذي ميز بزيادة البيان
ووكيد ما اختلط اليد والتشبيب الذي لا يوجد هنا نعا
في زماننا هذا لأن هذا الفن من الطب كمويله وينبغي
لمن حبه أن ينظر قبل ذلك في علم التشريح الذي
وقعت فيه التسمية حتى يقف على منافع الأعضاء
ومبيناتها ومزاجاتها واتصالاتها وانفصالاتها ومعرفة
العظام والأعصاب والعضلات وعددها ومخارجها
لذلك قال بقراط الأطباء بالاسم كثير وبالفعل
قليل ولا سيما في هذا الفن وقد يكثر ما
يخرج ذلك الكلام وأحد المدخلين في هذا الكتاب لا بد
من أن يكون عالما بما ذكرناه من التشريح لئلا يقع في
خطأ يقتل الناس به كما قد شاهدنا كثيرا ممن

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

تسور في هذا العلم وادعائه بغير علم ولا دراية وذلك
أني رأيت طبيبا جاهلا قد شق على ورم خنازير في عنق
امرأة فما بدأ بعض شرايين العنق ونزف دم المرأة
حتى سقطت ميتة بين يديه طبيبا قد
تقدم في إخراج حصاة لرجل قد كبر في السن وكانت
الحصاة كبيرة فتعدى عليها فأخرجها بقطعة من
جرم المثانة فمات الرجل إلى نحو ثلاثة أيام وكنت قد
دعيت إلى إخراجها فرأيت من عظم الحصاة وحال العليل
ما رأيت أنه يموت منها ورأيت طبيبا آخر كان
يرتزق من سلطان بلدنا على الطب فحدث لعبد أسود
كان عنده كسر في ساقه بقرب العقب مع جرح فبادر
الطبيب بجهله فشد الكسر على الجرح بالرفائد والجبائر
شدا وثيقا ولم يترك للجرح متنفسا ثم أطلقه على شهوته ثم
تركه أياما وأمره ألا يحل الرباط حتى تورم ساقه
وقدمه وأشرف على الهلاك فدعيت إليه فأسرعت في حل
الرباط واستراح وسكنت به الآلام إلا أن الفساد قد كان
استحكم في العضو ولم أستطع ارتداده فلم يزل الفساد
يمشي في العضو حتى هلك ورأيت طبيبا آخر

اللهم صل على سيدنا

ربطه ورأسه كما نبه فيتغير بعد ايام فمتى عكفت بالبيت
منه شبيه وذلك ان السرطان كان حادثا من خلط سوداوي
فانه ينبغي ان لا يقع حسمه بالحديد البتة الا ان يكون
في عضو يحتمل ان يستأصل جميعه ونهاية الباب ينبغي
ينبغي لكم ان تعلموا ان العمل باليد ينقسم على قسمين
عمل تصحبه السلامة وعمل يكون معه العطب في
اكثر الحالات وقد نبهت [illegible] في كل مكان ينبغي
العمل الذي فيه الغرر والخوف فينبغي لكم ان تحذروه
وترفضوه لئلا يجد الجهال السبيل الى القول والطعن
فخذوا لانفسكم بالحزم والحياطة ولمرضاكم
بالرفق والتثبت واستعملوا الطريق الافضل المؤدي
الى السلامة والعاقبة المحمودة وتنكبوا
الامراض الخطرة العسرة البرء ونزهوا انفسكم
عما تخافون ان يدخل عليكم الشبهة في دينكم ودنياكم
فهو ابقى لجاهكم وارفع في الدنيا والاخرة لاقداركم
فقد قال جالينوس في بعض وصاياه لا تداووا
مرضا سوء فتسموا اطباء سوء وقد قسمت هذه المقالة
على ثلاثة ابواب

الباب الأول

في الكي بالنار والكي بالدواء الحاد مبوب مرتب من القرن الى القدم وصور الآلات هذا باب الكي وكلما يحتاج اليه

الباب الثاني

في الشق والبط والفصد والحجامة والجراحات واخراج السهام ونحو ذلك كله مبوب مرتب وصورة الآلات عدد فصوله سبعة وتسعون فصلا

الباب الثالث

في الجبر والخلع وعلاج الوثي وعلاج الكسر ونحو ذلك كله مبوب مرتب من القرن الى القدم وصور الآلات عدد فصوله خمسة وثلاثون فصلا

الباب الأول

في الكي وقبل ان نذكر العمل باليد ينبغي لنا ان نذكر كيفية منافعه ومضاره وفي اي مزاج يستعمل فأقول ان الكلام في كيفية منفعة الكي ومضاره كلام طويل وعلم دقيق وسر خفي وقد تكلم فيه جماعة من الحكماء. واختلفوا فيه وقد اختصرت من كلامهم اليسير مخافة

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

المذكور فأقول ان الكي بالجملة ينفع لكل
مزاج ويكون مع مادة وبغير مادة فأما مزاجين
ومنها المزاج الحار من غير مادة والمزاج اليابس بغير
مادة وأما المزاج الحار اليابس مع مادة فقد اختلفوا
فيه [illegible] ان الكي نافع فيه وقال
آخرون بقدر لذا ان الكي لا يصلح في موضع يكون
من الحرارة واليبوسة لأن طبع النار الحرارة واليبوسة
ومن المحال ان يستشفى من مرض حار يابس بحار يابس
و[illegible] الذي يقول بقدر لذا الكي بالنار قد ينتفع به
في مرض حار يابس يحدث في ابدان الناس لا بد منه امعنت
بدن الانسان وركون نفسه الى مزاج النار امعنت بدن و
الانسان باردا وأما أقول بقوله لأن التجربة قد
كشفت في ذلك من ان الكي لا ينبغي ان يستعمل على
ذلك الا من قد ارتاض ودرب في باب الكي دربة بالغة
ووقف على مزاجات الناس وحال الامراض في انفسها
وأسبابها وأعراضها ومدة زمانها فأما سائر الامراض
فلا خوف عليك منها ولا سيما الامراض الباردة الرطبة
فقد اتفق جميع الاطباء عليها ثم اختلفوا في انفع و

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

الباب الثاني عشر في كي شقاق الشفة

كثيرا ما تحدث في الشفة شقاق وتسمى الشقوق ولا سيما في شفاه الصبيان إذا ما احتجت هذه الشقاق وبما ذكرنا في التقسيم على نحو العلاج فاحم مكواة صغيرة سكينية على هذه الصورة ويكون حدها على قدر السكين ثم تضعها فيه بالعجلة في نفس الشقاق حتى يصل الكي إلى عمق الشقاق ثم تعالجه بالمرهم حتى يبرأ إن شاء الله وهذه صورتها

الفصل الثالث عشر في كي الناصور العارض في أصل اللثة

إذا عرض في أصل اللثة أو الحنك أو في أصول الأضراس ثم فاح وانفتح وأزمن وجرى القيح منه وعالجناه بما ذكرنا ثم

النسم يلي

عجيبا ان شاء الله فان دويخ ابتنا مورنها ذكرنا من الكي
والعلاج والابقلا بذور استعمال تقب الانف وفي
ابتنا مور الى مجرى الانف تعلق بما تسبب في موضعها في
الاخر بها ان شاء الله

الباب
الثاني عشر في كي شفا والشفة

كثيرا ما تحدث في الشفة شقا وتسمى الشقوق وبلا
سيما في شفاه الصبيان اذا عالجت هذا الشقا وبما ذكرنا
في التقسيم فلم ينجح العلاج فاحمى مكواة صغيرة سكينية
على هذه الصورة ويكون حدها على رقة السكين ثم
تضعها فيه بالعجلة في نفس الشقا وحتى يصل الكي
الى عمق الشقا ثم تعالجه بالقيروطي حتى يبرأ ان
شاء الله وهذه صورتها

الفصل التاسع عشر في
كي الناصور الذي في الفم

اذا عرض في اصل اللثات او الحنك او في اصول الاضراس
ثم فاح وانفجر وازمن وسال القيح منه وعالجنا صورا اشتم

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

عالجته ولم ينجح فيه العلاج فينبغي أن يجعل مكواة على
قدرها مستعرض في التنور ثم تدخلها فيه في ثقب الناصور
وتمسك بيدك حتى يصل الحديد المحمى على غوره وافعل بعقل
ذلك مرة أو مرتين ثم تعالجه بعد ذلك بما ذكرنا من العلاج في
أن يبرأ إن شاء الله فإن انقطعت المادة وبرئ
وإلا فلا بد من الكشف على الأصل وينزع العظم الفاسد
على حسب ما يأتي في بابه إن شاء الله

الفصل العشرون في كي الأضراس واللثات المسترخية

إذا استرخت من قبل الرطوبة وتحركت الأضراس
وعالجتها بالأدوية ولم ينجح فضع رأس العليل في حجرك
ثم احم المكواة التي تأتي صورتها بعد أن تضع الأنبوبة
على الضرس وتدخلها فيها
بالعجلة وتمسك يدك قليلا حتى يحس العليل بحرارة
النار قد وصلت إلى أصل الضرس ثم ترفع يدك ثم تعيد المكواة
مرات على حسب ما تريد ثم يملأ العليل فمه من ماء
الملح ويمسكه ساعة ويعرف بذلك الضرس
المتحركة تشتد واللثة المسترخية تشتد وتجف الرطوبة

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

الركوبة إن تعاسرتا إن شاء الله

الفصل الواحد والعشرون في الضرس

إذا كان وجع الضرس من قبل البرودة وكان فيها دود ولم ينجع فيها العلاج بالأدوية فالكي فيها على وجهين إما الكي بالسمن وإما الكي بالنار فأما كيها بالسمن فهو أن تأخذ من السمن البقري فتغليه في مغرفة حديد أو في صدفة ثم تأخذ قطنة فتلفها على طرف المرود ثم تغمسها في السمن المغلي وتضعها على الضرس الوجعة وتمسكها حتى تبرد ثم تعيدها مرات حتى تصل قوة النار إلى أصل الضرس وإن شئت تغمس صوفة أو قطنة في السمن البارد وتضعها على الضرس الوجعة وتجعل فوقها الحديدة المحمية حتى تصل النار إلى قعر الضرس وأما كيها بالنار فهو أن تعمد إلى أنبوبة نحاس أو أنبوبة حديد ويكون في غلظها بعض الغلظ لئلا يصل حر النار إلى فم العليل ثم أحم المكواة التي صورتها على نصل الضرس وتمسكها حتى تبرد المكواة تفعل ذلك مرات فإن الوجع يذهب إما لذلك اليوم بعينه أو في يوم آخر وينبغي

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

في الذكران يملأ القليل منه بالشمع الطيب ويمسكه نساء بمقدار ما يغرق به وهذه صورة المكواة

تكوى في أي موضع شئت وعلى الحسب الذي تكره وهذه صورة الأنبوبة

الفصل الثاني والعشرون في كي الخنازير

إذا كانت الخنازير عن بلغم ورطوبات ولم تكن تنقاد للنضج بالأدوية وأردت تنضيجها بعاجل فخذ المكواة المجوفة التي مثال صورتها

منفوذة الطرفين ليخرج الدخان عند الكي من الطرف الآخر فتحميه على نفس الورم مرة أو مرتين وتبتدئ إن احتجت إلى ذلك حتى يصل إلى عمق الورم فإن كان الورم متغيرا فاجعل المكواة على قدر الورم ثم اتركه ثلاثة أيام واحمل عليه فتيلة مغموسة في الشمع حتى يدفع

اللهم صل على سيدنا

فاحرق النار ثم عالجه بالمرهم والفتل حتى يبرأ ان شاء الله تعالى وقد مر في الادوية

الفصل [illegible]

في كي [illegible] الشوصة [illegible]

اذا عملت ركوبة على قصبة الرية ولا سيما اذا كان ذلك مع برودة المزاج فينبغي ان يستفرغ العليل اولا بالادوية المسهلة ثم تكويه كية في نقرة النحر عند اصل الحلقوم في الموضع المنخفض واحذر ان تصل بالكي الى الحلقوم ولا تحرق من الجلد الا بعضه ثم اكويه كية اخرى عند مبدأ العنق في اخر حرزه فيه بلبعته وتكون المكواة مسمارية على الصفة التي تعرفت ثم عالجه بما تقدم حتى يبرأ ان شاء الله تعالى

الفصل الرابع عشر في كي مرض الرية والسعال

اذا كان السعال ومرض الرية من رطوبات البارده ولم يكن بالعليل حمى ولا سل وكان المرض مزمنا فاكوه كيتين فوق الثدي في المواضع المنخفضة

الفصل الخمسون في كي السرطان

اذا كان ابتداء كما وصفنا واردت ان توقفه فاكويه
بكي الدائرة الذي هو ابين لما يدور حوله وقد ذكر بعض
الحكماء ان يكوى كية في وسطه ولست ارى
ان ذلك لاني اخاف ان يتقرح وقد شاهدت ذلك مرات
والصواب ان يكوى حوله بالدائرة كما قلنا او
بكيات كثيرة ان شاء الله

الفصل الحادي والخمسون في كي الدبيلة

اذا عرض باحد دبيلة وقد ابطأت في نضجها اما
بفرط الفضل الفاعل لها واما لقلة سن العليل
اذ كان شيخا فاقد الدم واما من قبل الزمان واردت
ان تسرع نضج الدبيلة فاكو حولها كيات صغارا
كثيرة نقطية ثم اتركها فانها تسرع النضج
وان شئت ثقبها بالكي فاحم المكواة التي هذه صورته
وانزلها في وسط الدبيلة حتى تنفذ الجلد ولتكن
الكية فيما يلي الاسفل ليسهل جري القيح ثم تعالجها
بما ينبغي حتى تبرأ ان شاء الله

يمل عملى مسبار مخزوا اليد

منها التعليل الا انه ينبغي ان يكون ذلك بعد استفراغ
التعليل بالعمل او سيلان الدم

كثيرا ما يحدث نزف دم من الشريان فلا ينقطع عند
خروج لعرض خارج او عند شق ورم او كي عضو ونحو
ذلك فيعسر قطعه فاذا حدث لك مثل ذلك فاسرع بيدك
الى فم الشريان وضع عليه اصبعك السبابة وشده نعما
حتى يحصر الدم تحت اصبعك ولا يخرج منه شيء ثم اعد
في النار مكاوي صغارا او كبارا كثيرة وتنفخ عليها
حتى تصير حامية جدا ثم تاخذ منها واحدة اما
صغيرة واما كبيرة على حسب الجرح والموضع الذي
انشق فيه الشريان وتنزل المكواة حتى ينقطع الدم
فان اندفع الدم عند رفعك الاصبع من فم الشريان
وطفئت المكواة فخذ مكواة اخرى بالعجلة من المكاوي
التي في النار المحماة فلا تزال تفعل ذلك واحدة بعد اخرى
حتى ينقطع الدم وتحفظ لا تحرق عصبا يكون هنالك فيحدث
فيحدث على العليل بلية اخرى واعلم ان الشريان اذا

اللهم صل على سيدنا م

نزف منه الدم فإنه لا يستطاع قطعه ولا سيما إذا
كان الشق في عظيم الأوداج أو بعده أو جميعها
بالكي كما قلنا وأما بسبب أنه إذا انبتر فإنه إذا انبتر
تقلص طرفاه وانسد بالرفائد فينسد أحكاما وإما
أن يجاوز فيقطع بالرباط أو يشد بالخيوط أو وضع الأدوية
المحرقة ونحو ذلك فإنه لا ينفع بذلك الشيء إلا في الندرة
فإن عرض ذلك لأحد ولم يحضره طبيب ولا دواء فليبادر
بوضع الإصبع السبابة على فم العرق ويشدها كما
وصفنا ويشد شدا جيدا حتى يجمد الدم ويقطع ويلزم الجرح
على الشريان والإصبع لا تزول عليه بالماء البارد الشديد البرد
دائما حتى يجمد الدم ويجف ولا ينقطع وفي خلال ذلك
ينظر فيما يحتاج إليه من كي أو دواء إن شاء الله

تم الباب الأول في الكي والحمد لله رب العالمين

بسم الله الرحمن الرحيم وصلى الله على سيدنا محمد وآله

الباب الثاني في الشق والبط والفصد والجراحات ونحوها

ق[illegible] خلف ابن عباس الزهراوي المتطبب قد ذكرنا
في الباب الأول كل مرض يصلح فيه الكي بالنار والدواء

م قبل عملي سيند نحو واسد

الحرق وعلله واشتباهه في النفر وصور الكي وجعلت
ذلك مصوبا من الفرق الى القدم وانا اسلك
في هذا الباب ذلك المسلك بعينه ليسهل على الطالب مطلوبه
وقبل ان نبدا بذلك فينبغي ان تعلموا يا بني ان هذا الباب
فيه من الغرر فوق ما في الباب الاول في الكي [illegible]
ذلك ينبغي ان يكون التحذير منه اشد لان العمل في هذا
الباب كثيرا ما يقع فيه الاستفراغ من الدم الذي به تقوم
الحياة عند فتح عرق او شق على ورم او بط خراج او علاج
جراحات او اخراج سهم او شق على حصاة او نحو ذلك
مما يصحب كله الغرر والخوف ويقع في اكثره الموت وانا
اوصيكم عن الوقوع فيما فيه الشبهة عليكم فانه قد
يقع عليكم في هذه الصناعة ضروب من الناس بضروب من
الاسقام فمنهم من قد ضجر بمرضه وهان عليه الموت
لشدة ما يجد من سقمه ولطول البلية وبالمريض من الغرر
ما يدل على الموت ومنهم من يبذل لكم ماله ويغنيكم به
رجاء الصحة ومرضه قتال فلا ينبغي لكم ان تساعدوا
من اتاكم من هذه الصفة البتة ولا يكن حرصكم اشد
من رغبتكم وحذركم ولا تقدموا على شيء من ذلك الا بعد

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

علم يقين يصح عندكم بما نصب الله العافية المحمودة وانتم
واستعملوا في علاج مرضاكم تفرقة المحمودة وتدوارا
والاندار بما يقول الله تسلافه ما لكم في لدعوفا
على اكتساب الثناء والمجد والذكر المحمود الهمكم
الله يا بني رشده ولا حرمكم الصواب والتوفيق
انه لا يبعده لا اله الا هو ... ونرجع الى
هذا الباب بفصول على ما تقدم في باب الكي من اوله الى
اخره ليخف عليكم مطلب ما تريدون منه ان شاء الله

الفصل الاول في علاج الماء الذي يجتمع في رؤوس الصبيان

ان هذا الماء كثيرا ما يعرض للصبيان عند الولادة
اذا اعصرت القابلة راس الصبي بغير رفق وقد
يعرض ايضا من علة خفية لا تعرف ولم ار انا هذه العلة
في غير الصبيان وجميع من رايت اسرع اليه الموت فلذلك
رايت ترك العمل ولقد رايت منهم صبيا قد امتلا
راسه ماء ولم يزل يعظم في كل يوم حتى لم يقدر الصبي
يقعد على نفسه لعظم راسه وازدادت الرطوبة تزيد حتى
هلك وهذه الرطوبة اما تجتمع بين الجلد والعظم

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

المراهم المجففة وتترك مشدوداً يوماً او يومين ثم تحله وتبدل الدواء وتتركه حتى تنقطع الخيوط من ذاتها ثم تعالج بالمراهم حتى يبرأ إن شاء الله. وصفة الخياطة أن تجمع بين ... اما بالابر كما وصفنا في خياطة البطن وإما أن تجمع الشفة بالخيط كما اعلمتك مثالها من خياطة الشفة او من خارج

الفصل السابع والعشرون

في اخراج الغدد التي تخرج في الشفتين كثيراً ما تخرج من الناس في داخل الشفتين اورام صغار صلبة تشبه بعضها حب الكرسنة وبعضها اصغر واكبر فينبغي ان تقلب الشفة وتشق على كل غدة وتعلقها بالصنارة وتقطعها من كل جهة ثم تحشى الموضع بعد القطع بزاج مسحوق حتى ينقطع الدم ثم يتمضمض بالخل والملح ثم يعالج الموضع بما فيه قبض الى ان يبرأ الجرح ان شاء الله

الفصل الثامن والعشرون

في قطع اللحم الزائد في اللثة كثيراً ما ينبت على اللثة لحم زائد تسميه الاوائل الابولس فينبغي

ان تعلقه بصنارة او تمسكه بمنقاش وتقلعه بعد تمكنه
وتتركها المدة تسيل او الدم حتى ينقطع ثم ضع على الموضع زاجا
مسحوقا او احد الذرورات القابضة المجففة فان عاد
ذلك اللحم فكثيرا ما يعود فاقطعه ثانية واكوه فانه
لا يعود بعد الكي ان شاء الله

الفصل التاسع والعشرون

في جرد الاسنان بالحديد قد يجتمع في سطوح الاسنان
من داخل ومن خارج وبين اللثات قشور خشنة قبيحة
وقد تسود وتصفر وتخضر حتى يصل من ذلك فساد الى
اللثة وتقبح الاسنان لذلك [illegible] فيجب ان تجلس العليل
بين يديك ورأسه في حجرك وتجرد الضرس والسن الذي تظهر لك
فيه القشور والشيء الشبيه بالرمل حتى لا يبقى فيه
شيء وكذلك تفعل بالسواد والصفرة والخضرة وغير ذلك
حتى لا يبقى فيه شيء وتنقى فان ذهب ما فيها من
اول الجرد والا فتعيد عليها الجرد يوما آخر وثانيا وثالثا
حتى تبلغ الغاية فيما تريد ان شاء الله واعلم
ان الضرس يحتاج الى مجارد مختلفة الصور كثيرة الاشكال
على حسب ما يتهيأ لعملك من اجل ان المجرد الذي تجرد به

او من يمين كما افتتحت الجيم ان يجعل به مرسلا بهم وان يجعل
به مبسوطا فمن اسفل مما صور ثلاثا وهو الصحيح ...
تكون وهي كلها معرفة ومثال الله

جيم وقلب — جيم جيم وقلبها

جيم وثلث الطرف — جيم والطرف

جيم مفتوحة — جيم مفتوحة

جيم معقفة — جيم معقفة ايضا

جيم مثنى جدا — جيم مضمومة

جيم وثلاث واوله معقف — جيم معقفة ونصف الطرف

جيم يشبه بعضها الا انه غلط

فصل وتسعين في قلع الاضراس

ينبغي ان تعالج الضرس من وجعه بكل حيلة وتتوانا
عن قلعه فليس منه خلف اذا قلع لانه جوهر شريف
حتى اذا لم يكن بد من قلعه فينبغي اذا عزم العليل
على قلعه ان تتيقن وتصح عندك الضرس الوجعة بعينها
فان كثيرا ما يخدع العليل الوجع ويظن انه في الضرس الصحيحة
فيقلعها ثم لا يذهب الوجع حتى يقلع الضرس المريضة
فقد رأينا ذلك مرارا من فعل الحجامين فاذا صح عندك الضرس
الوجعة بعينها فينبغي ان تشرط حول
الضرس بمبضع فيه بعض القوة حتى تحل اللثة من كل
جهة ثم تحركه باصبعك او بالكلاليب اللطاف اولا
قليلا قليلا حتى تزعزعه ثم تمكن منه حينئذ الكلاليب
تمكنا جيدا وراس العليل بين ركبتيك قد ثقفته لا

وصلى على سيدنا محمد واله

تحركه ثم تجذب الضرس على استقامة لئلا تكسره فان
لم يخرج والا فخذ احد تلك الالات فادخلها من كل جهة
برفق ورم تحريكه كما فعلت اولا فان كان الضرس
مثقوبا او متآكلا فينبغي ان تملأ ذلك الثقب بخرقة وتشدها
شدا جيدا بطرف مرود رقيق لئلا يتفتت في حين شدك
عليه بالكلاليب وينبغي ان تستقصي بالشرط حول
اللثة من كل جهة نعما وتحفظ جهدك لئلا تكسره فتبقى
فيبقى بعضه فتعود على العليل منه بلية اشد من
وجعه الاول واياك ان تصنع ما يصنع جهال الحجامين
في جسرهم واقدامهم على قلعه من غير ان يستعملوا ما وصفنا
فكثيرا ما يجنون على الناس بلايا عظيمة ايسرها ان
ان تنكسر وتبقى اصولها كلها او بعضها واما
ان يقلعه ببعض عظام الفك كما قد جربنا مرارا ثم
يتمضمض بعد قلعه بشراب او بخل وملح فان حدث
نزف دم من الموضع وكثيرا ما يحدث فاسحق شيئا
من الزاج واحش به الموضع والا فاكو ان لم ينفعك الزاج
صورة الكلاليب اللطاف التي تحرك بها الضرس
في اول الامر تكون طويلة الاطراف قصيرة المقبض غليظة لئلا تنثني

التثم هيل تعلى بيسرى

تمد فيصطها بها على الضرس وهذه صورة الكلاليب
القصيرة المقبض

فتكون كما ترى غليظة الفم بعض شيء إذا قبضت
عليها لا تنعطف ولا تنثني فتقلع الأضراس
ولتكن من حديد صيني أو من فولاد محكمة مستقيمة
الأطراف وفيها أسنان قد دخل بعضها في بعض فتقبض
قبضا محكما وثيقا وقد تصنع الأطراف كهيئة
المبرد أيضا فهي تقبض أيضا إن شاء الله

الفصل الحادي والثلاثون في قلع
أصول الأضراس وإخراج عظام الفك المكسورة

إذا بقي عند قلع الأضراس أصل قد انكسر فينبغي
أن يوضع على الموضع قطنة بالسمن يوما أو يومين حتى
يسترخي الموضع ثم تدخل فيه الجفت والكلاليب
التي يشبه أطرافها فم الطائر الذي يسمى ... وهذه

اللهم هيئ لي عملي بسبيل نجح واسد

صورة الكلاليب

تكون الكلاليب قد صنعت كالمبرد من داخل وكالا شكل عاج
فان لم يجب للخروج بهذه الكلاليب فينبغي ان تحفر على
الاصل وتكشف اللحم كله بالمبضع وتدخل الآلة التي
تشبه عتلة مقببة التي هذه صورتها

قصيرة الطرف غليظة قليلا ولا تكون مستقيمة لئلا تنكسر
تنكسر فان خرج الاصل بذلك والا فاستعن بهذه الآلات
الاخر التي هذه صورتها وبعدها بعدها من الآلات
والجرايد التي تقدم في جرد الاضراس وهذه صورة
ذات الشعبتين

وقد يستعان ايضا بهذه الآلة الاخرى التي تشبه
الصنارة الكبيرة التي هذه صورتها

مثلث الطرف المعوج فيه بعض الغلظ قليلا لئلا تنكسر

النسخة كامل عليها سنتم

وتكون غير مستقيمة فما يعلم ان الالة الادماس كثيرة
وكذلك سائر الالات لا تكاد تحصى والصانع
الحاذق الدرب بهذا الفن من يخترع لنفسه الالة على
حسب ما يريده مما يصلح له العمل والامراض نفسها لان من
الامراض ما لم تذكر فيه الاوائل الالات لاختلاف انواعها
... عظم من اربعة او من احد عظام الانف
او نعمل ... عليه ... بما يصلح له من احد هذه
الالات والكلاليب التي ذكرت في اخراج الاصول
وتستعين بحيث هذه صورته

يكون فيه بعض الغلظ قليلا ومضغط به العظم قليلا
بعلته حتى يخرج العظم وتحول الموضع بالادوية التي
الموافقة لذلك فان كان العظم فيه عفن يسير
فاجرده من عفنه وسواده حتى يبقى ثم عالجه حتى
يبرأ ان شاء الله

الاضراس اذا نبتت على غير مجراها الطبيعي قبحت

تم قبل تمامه بسبيل نحو واحد

بذلك الصورة ولا سيما اذا كان ذلك في النساء. وان رغبوا
فينبغي ان تنظر فان كان الضرس قد نبت من خلفه ضرس اخر
فاقطعه بهذه الالة التي هذه صورتها ومتى
تشبه المنقار الصغير وتكون من حديد هندي حادة الطرف
جدا لئلا تزعزع غيره من الاضراس

وان كان نابتا متمكنا للبراد تبرد فابرده بمبرد
من حديد هذه صورته

ويكون كله من حديد ونصابه منه دقيقا منقوشا جدا يكون
كالمبرد الذي يصنع به الابر تبرد به الضرس قليلا قليلا
في ايام كثيرة برفق لئلا تزعزع الضرس فيسقط ثم تملسه
اخرى وتجرده ببعض الجرارد فان كان الضرس قد انكسر
منه بعضه فكان يوجع اللسان عند الكلام فينبغي
ان تبرده ايضا حتى يذهب خشونة ذلك الكسر
ويستوي ويملاس ولا يوجع اللسان عند الكلام

الفصل الثالث والثلاثون

اللهم صل على سيد

في تشبيك الاضراس المتحركة بالفضة او بخيوط الذهب اذا
عرض للاضراس القديمة تزعزع او تحرك عن ضربة او سقطة
ولا يستطيع العليل العض على شيء يؤكل لئلا تسقط
فيعالجها بالادوية القابضة فلم ينجع فيها العلاج د
فالحيلة فيها ان تشد بخيط ذهب او خيط فضة والذهب
افضل لان الفضة تتزنجر وتعفن بعد ايام والذهب
باق على حاله ابدا لا يعرض له ذلك ويكون الخيط متو
متوسطا في الرقة والغلظ على قدر ما يسع بين الاضراس
وصورة التشبيك ان تاخذ الخيط وتدخل اثناءه د
بين الضرسين الصحيحين من الجهة الاخرى ثم تعيد
النسج الى الجهة التي بدات النسج منها وتشد بيدك د
برفق وحكمة حتى لا يتحرك البتة ويكون شد الخيط
عند اصول الاضراس لئلا يفلت الخيط ثم يقطع طرفي
الخيط الفاضل بالمقص وتجمعهما وتفتلهما بالجفت
وتخفيهما بين الضرس الصحيحة والضرس المتحركة لئلا
تؤذي اللسان ثم تتركها كذا مشدودة ما بقيت فان انحلت
وانقطعت شددتها بخيط اخر فيستمتع بها هكذا
الدهر كله وهذه صورة الاضراس وهيئة التشبيك

وصلى الله على سيدنا محمد وآله

في شيئين مجتمعين وفي شيئين متحركين كما ترى

وقد يرد الضرس الواحد او الاثنين بعد سقوطهما
في موضعهما ويشبك كما وصفنا ويبقى وانما يفعل ذلك
الماهر الرفيق وقد ينحت عظم من بعض عظام
البقر فيصنع منه كهيئة الضرس ويجعل في الموضع الذي
ذهب منه الضرس ويشد كما قلنا فيبقى ويستمتع به ان
شاء الله

الفصل الرابع والثلاثون
في قطع الرباط الذي يعرض تحت اللسان

قد يكون هذا الرباط الذي يعرض تحت اللسان
اما طبيعيا يولد به الانسان او يكون عرضيا من جرح
قد اندمل والعمل فيه ان تفتح فم العليل ورأسه في حجرك
وترفع لسانه ثم تقطع ذلك الرباط العصبي بالعرض
حتى ينطلق اللسان من امساكه فان كان فيه
بعض الصلابة وانعقد وكان ذلك من اندمال الجرح
فالق فيه صنارة وشقه شقا بالعرض حتى ينحل الرباط

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

وينحل التعقد وإن حدث أن يكون الشوك في عمق اللحم فيفتح
شيئا فشيئا حتى يخرج ذلك الشوك ثم يتمضمض في إثر الفتح بماء
الورد والخل والماء البارد ثم يوضع تحت اللسان فتيلة
من كتان يمسكها العليل في كل ليلة بالنهي أن ينبت
فإن حدث نزف دم فضع على المكان زاجا مسحوقا فإن
غلبك الدم فاكو الموضع بمكواة عدسية فيصلح
له ثم عالجه بسائر العلاج حتى يبرأ إن شاء الله

الفصل الخامس والثلاثون في
إخراج الضفدع المتولد تحت اللسان

قد تحدث تحت اللسان ورم يشبه الضفدع الصغير
الذي يمنع اللسان من فعله الطبيعي وربما عظم
حتى يملأ الفم والعلاج فيه أن تفتح فم العليل بإزاء الشمس
الشمس وتنظر في الورم فإن رأيته كمد اللون أو أسود
صلبا لا يجد له حسا فلا تعرض له فإنه سرطان وإن
كان مائلا إلى البياض فيه رطوبة فألق فيه الصنارة
وشقه بمبضع لطيف وخلصه من كل جهة فإن غلبك
الدم في حين عملك فضع عليه زاجا مسحوقا حتى ينقطع
الدم ثم عد إلى عملك حتى تخرجه بكماله ثم يتمضمض بالخل

والملح ثم يعالج بسائر العلاج الموافق

الفصل السادس والثلاثون في علاج ورم اللوزتين وما ينبت في الحلق من سائر الاورام

قد يعرض في داخل الحلق غدد تشبه الغدد التي تعرض من خارج تسمى لوزتين اذا عالجتها بما ذكرنا في التقسيم فلم تبرأ فانظر اذا كان الورم صلبا كمد اللون قليل الحس فلا تعرض له بالحديد وان كان احمر اللون واصله ثخين غليظ فلا تعرض له ايضا بالحديد خوف نزف الدم بل اتركه حتى ينضج فاما ان تبطه واما ان ينفجر من ذاته وان كان ابيض اللون مستديرا وكان اصله رقيقا فهذا الذي ينبغي ان يقطع والعمل فيه ان تنظر قبل العمل ان كان قد سكن ورمه الحار سكونا تاما او نقص بعض النقصان فاجلس العليل بحذاء الشمس وراسه في حجرك ويفتح فمه وياخذ الخادم بين يديه لسانه الى اسفل بالة هذه صورتها

تصنع من فضة او نحاس تكون رقيقة كالسكين فاذا كبست

يفعل أكثر منه وبحسب قلبها والوهم ثم يرجع إلى ما كان عليها بعينه
أن يتغير وشكلها الشكل

الجزء الأول من الأشكال
والأشكال التي تقع في الجسم البسيط

منها ما هو من الرسائل لا يعد أنواع منها كبار وصغار
أو [illegible] ومنها صغار الصورة [illegible]

صورة ... ومربع ... شكل

صورة ومخمس

ونضع من الشكل أيضا بقول ... أن الأشكال إن ... لنضع ...
الأشكال الأولى ... في ... الصورة المتساوية ونضع ... واحد
... لا يعد أنواع منها كبار وصغار أو ... وصغارا
صورة ... منها وكبير

صورة ... منها وجهها

صورة قسمة الكرة الأولى

بعد أن نفسر بها في الأرض والبحر اعلم أن الولاية والغنا [illegible]

على أن أهل [illegible] في [illegible] ذلك [illegible]

[illegible] الشكل [illegible] أو [illegible]

[illegible] أو [illegible] وأفضلها [illegible]

[illegible] قسمة [illegible]

[illegible] يكون [illegible]

[illegible] ذلك [illegible]

[illegible] اجتماع [illegible]

[illegible] صور [illegible]

صورة قسمة الكبرى في [illegible]

صورة قسمة أرض [illegible]

صورة قسمة صغرى [illegible]

وقد [illegible] كلها [illegible] صورة [illegible]

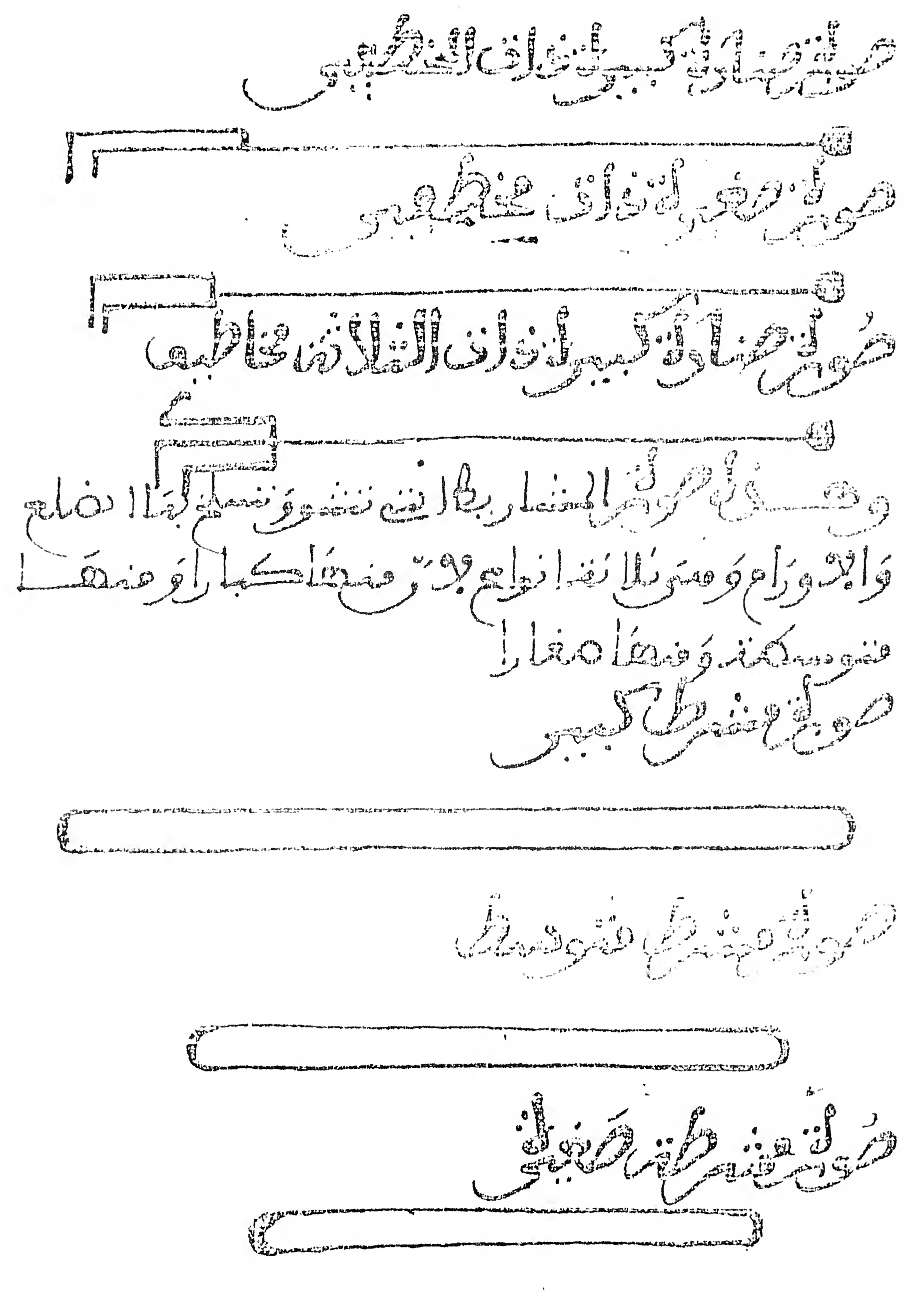
تكون اشبه ارسالا التي تنفذ بها مخروطة الآذان والآذان [illegible]
اثنين ثم تعدها وتكون انها تنطلق [illegible] بمقدار [illegible]
اسفلها [illegible] فيكون [illegible] او [illegible] ونفوذها الى الباطن
[illegible] قليلا او اكثر فان التي تجري بها [illegible]
وهـــــذه صورة المقادح وهي ثلاثة انواع منها
كبارا ومنها وسطا ومنها صغارا

مقـــدح كبير

مقدح وسط

مقدح صغير

ويصنع ايضا من شبه المرود الذي يكحل به وفي طرفه العريض
شفرة المبضع مخفية فيه تخرج الى داخل او الى خارج متى
احببت كما ترى صورة المباضع التي تستتر بين الاصابع



صورة الصنارة الكبيرة ذوات الخطافين
صورة صغيرة ذوات خطافين
صورة الصنارة الكبيرة ذوات الثلاث خطاطيف
وهذه صورة المشارط
والأورام
ومنها كبار ومنها
متوسطة ومنها صغار
صورة مشرط كبير
صورة مشرط متوسط
صورة مشرط صغير

وهو انواع شكل نقطه وتفصيلها بحسب كتابة الخط التي بها تختلف
واهمها مع قلة الانواع كتابة الثلث وهي اكثر ومنها الرقعة ايضا
الصغار التي عملها وهو نقل الانواع وضمنها الصغار التي الموجودة
ذات الخط الكبير وهو نقل الانواع وجميع منها الانواع مختلفة
شكل ما ذكرناه من الخط بوضعها صورة صغار بسيطة كبيرة

صورة صغار بسيطة صغيرة

صورة صغار صغيرة

صورة صغار ثلثية

صورة صغار ومطرقعة

صورة صغار صغيرة ثلثية ايضا

بالحديث نوع الكلي وكذا نوع الجمع المستقبل فيها سطا

فيما الآن فينبغي فيما يتقن هذا النوع من المسائل الفقهية بالأذن

في نحو هذا العمل بما انتهى وكان التفصيل فيما وقع فيه الفقه

أو كان بعضه في ذلك الجمع في ذلك يكون به من المسائل الآن

أو نحو ذلك إذا بانه بالحديث بها يقوم فيه ان

التفصيل فيها الفوائد بعض من جمع الجمع وكذلك فيه بكى

فيها وكذا فيه وفيه العمل فيه ان نعم التفصيل اوفوا

يجوز بها ومالك بعض بعض بعض في بعض الى

الاستعمال انه فيه انه ان فيه ما تقدم شرحها على

هذه الاصول تحرير المشتركة من تحرير الفرق

كما سبق

الاول وينبغي المذكور فيما التحرير مما ينبغي للعمل الى المسا

بشرط بعض قضية كان وكذلك الحيض فيها ينبغي الا معنا

فيما يحتمل ان يعتبر بالشرع انما فيه الا انه الا في

الى السبيل فيما يعني انها تتفق كما ان قول الحيض فيه د

هذا الحكم على الحكم فيها بينه من البحث بالا انه الا في

مما نقول في الكل الحكم المشروط لها نيابا وفي بعد

فتنفذ الادوية فيه فينفخ بها المريض وينبغي ان تكون منها انواع فيها
منها كبارا او صغارا او اوساطا

كبيرة
وسطى
صغيرة

صورة المكاوي التي يقطع بها نزف الدم وينبغي ان يكون عندك
انواع منها كبارا واوساطا وصغارا

كبيرة
وسطى
صغيرة

يصنع من فضة او من حديد مدورة الى الطول قليلا كما ترى
وتكون الى الرقة ما هي وينبغي ان تكون هذه الانواع
من المكاوي عندك كبارا وصغارا لتقطع بها الدم حيث تجد
نزف الدم وان لم تجد عندك المكاوي بقطع الدم بالادوية تستعمل
في قطع الدم في كل موضع من البدن وانما تستعمل في
المواضع اللحمية مثل لحم الساق والفخذ ولحم الذراع والثدي
والبطن والارنبة ونحوها من الاعضاء اللحيمة او كمثله
وقد تصنع منها ابرا الآن اخر صغارا تتشبه فتكون
المستعمل مثل هذه الصورة تقطع بها موضع العروق عند
قطع عروق او نحوها ... صورة الآلة

[illegible] يحمر الذهب [illegible]
[illegible]
[illegible]

ثم تضع [illegible] الذهب [illegible]
ثلاثة أيام أو أربعة [illegible]
ثم [illegible]
[illegible]
كما قلنا [illegible]
يحمر الذهب [illegible]
والذهب [illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]
[illegible]

في تجويف الأنف حشوًا رفيقًا ويلزّ لزًّا رفيقًا ولتمامات الزرادوير وهو
مرهمًا فيه أخرج الفتيلة وليغيرها ويكون ما يلي المطال وباذا
جميع الشيء ممتلئًا والفتيلة التي تكون ويمسك ما فيه إلى جوف
فيمنع تنفسهما أو تحجبه ثم يدهن ظاهر الأنف بدهن ورد أو بان
أبيض أو بلعاب الحلبة أو نحوها ثم يأخذ الذي بيديه فقط
وتضم بضمك حتى يتهيأ فإن الأنف والتغايير يخرج الحقى
وتثبت الفتيلة فيما فيه إلى أن يلتحم فصار بحسب الأول لكي
يلتحم وما التفت والتحام بالتمالكه كما أن البليغ في
المبعثر فصـــل في جرح الأذن بعد الالتحام مجال
وأقطعها فيه ومنتهى اختيار حتى نبرأ وخطأ الفم
وأن كـــان في الغضروف بالسيف أو نحوه منه فليكن
الخيط لحمًا هذا إذا احتيج فإن لم يخرج ما ذكر من الحمار
وهذا أصول فيخرج القصد بحيث يعود عليه جلد

الفصل الثالث والثمانون في علاج الجراحات

في تقسيم مرعلاج الجراحات الكل

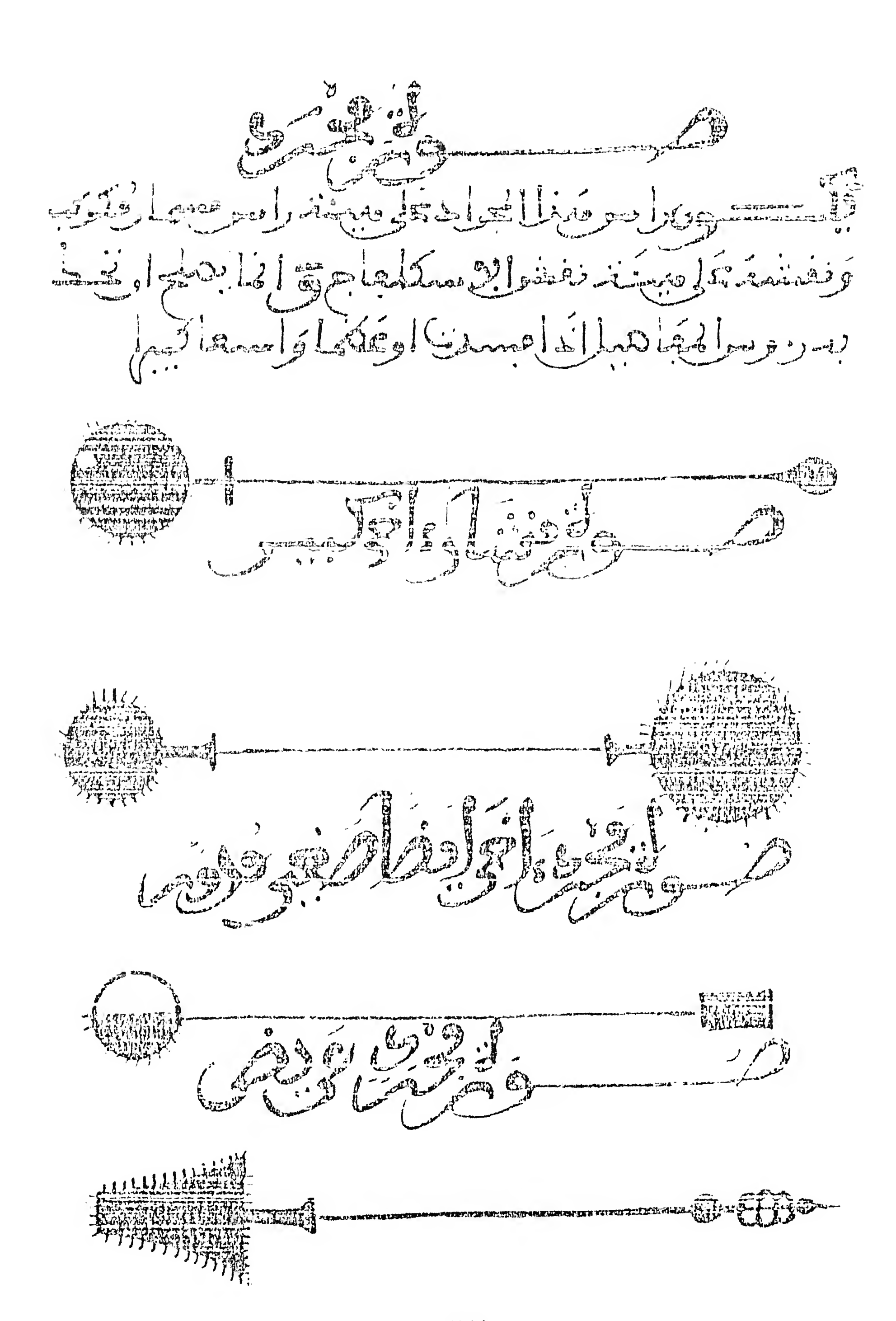
م. خطوط با جمع سهمي في ــــــــ اذ قطعوا وجعلوها بعدد
من الاصطلاح جمعتها الحق فليعلم بالاقتضاب نفس
بها الموازين واصطلاح الاول انما هذا تشكل امثال
انه موقعها بعض الاشياء بعد السهم وتكون الجملة
وهكـــــذا في الاطراف الاولى

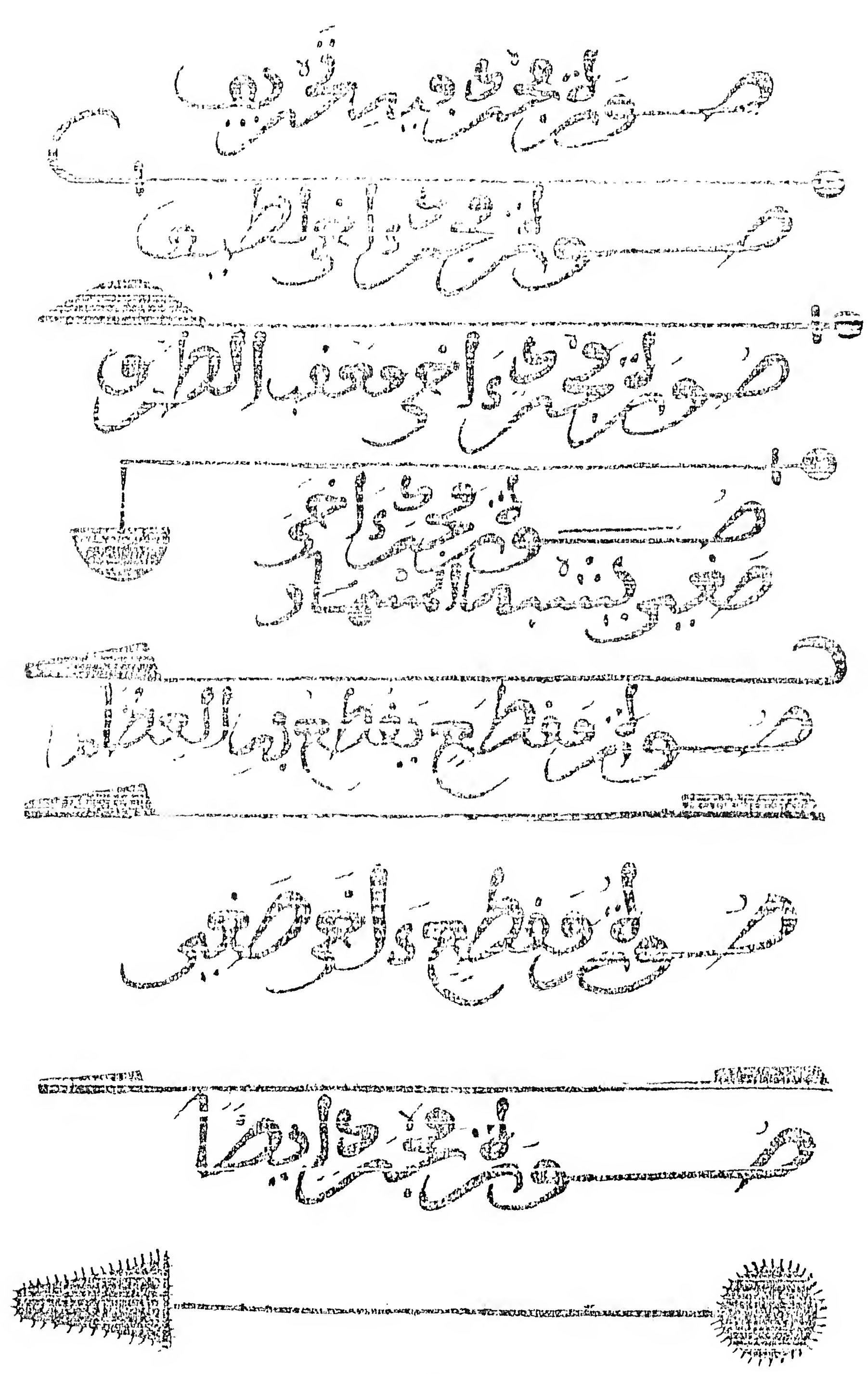
تكون جهتها الواحدة محدودة وجهتها الاخرى غير
محدودة واذا ما ارضي ان يكون بحسبها النصف بل يكون
اقل منها فليعلم انه ليس تشبيها الموضع المعين كما ترى
قطعا في الشكل الاخر وهذا الشكل ينبغي ان
يكون له اقل ... الشكل ... وكان الخارج
او ... اذا كان الخ
واسطتها وكان في اسفل الشكل فينبغي ان يجمع
الطول على ... ويجعل ... ارجع من ... وان
كان في اعلا الشكل ... ارجع من اسفله
وكذلك ان كان الخ وفي احدى الجهتين الشكل
بالفعل ... فيها الجهتين منها اخراجها
ارجع ... وهكذا ينبغي ان

بقلب حسبا ووضع العكاز ونصبها وكرهها وتخلصها ورفعها
ووضعها ومدها وجذبها وتقليبها فلذلك ينبغي ان تعمل لكل
نوع من العمل التي شاكلته لذلك العمل واعلم
ان الاعمال كلها تعزز للعامل نوع الالة التي يحتاج اليها
اذا كانت معتدلة حدود كعوبها ووضع فتلقها نور من ذلك
الصناعة فوق من الصناعة ومنها مدمج وباطل واذا
وقد يبتنيه لتحسينه بيته كبير الالات لكل فرض
وانا مصور لك في اخر هذا الباب عدد الالات تجعلها اقتلة
تحتوي عليها وفيها تفسيرها على غيرها ومن الله
تعلى

صورة قنطار

صورة قنطار ذات رمح صغير





الفصل فيه علم يسير

العلوي ثم تعلق فيه مسح الموضع بدهن كثير او نقع في موضع

ابرد حتى تخرج شي من الدم ثم توضع في خد. احسست

بشي من الدم لصقت على المقام فـــان اردت ان تسقط

ما نبت عليه شيئا من الكبريت المسحوق او الملح والرماد

فانها تسقط على المقام ان شاء الله

الباب الثالث في الجبر

هــذا الباب في ضماد وجبر وانجبار الجبر في

مناسبة الضرب ومرجحه الدواء والكسر الحاد تبرعى

العظام اعلــــموا بانني انه قد يدعي هذا

الباب الجبار من الاطباء والعوام ومن لم يحسن منه

في للغرفة. كثيرا ولا فيه حرف ولهــذا

العلة كان هذا العضو ببلدنا معروفة الا انه اولى

فيه في محتسبا البتة واما استعجب فيه واستقد

لكون اقرات الكتاب الاول وحرصت على فهمها حتى

استخرجت علم ذلك منها ثم لزمت التجربة والدربة

كمون عمري وقد رسمت لكم من ذلك في هذا الباب

جميع ما احاط به علمي ووقفت عليه تجربتي بعد الله

اعلم سيدنا محمد وابيه

ونبهته لكم وخلصته من شعب التشكيك وأفهمته به عائبه
الأذهان وبينته غاية البيان وصورت لكم فيه صورا
كثيرة من صور الآلات التي تستعمل فيه ليكون في
زيادة البيان كما فعلت في الأبواب المتقدمة ولا قوة إلا
بالله

الفصل الأول

في جمل وجوامع في أول كسر العظام

وجب تقديمها وقبل أن نبدأ بذكر الأعظم
المكسورة والمخلعة واحدا واحدا فينبغي
أن نذكر في صدر هذا الباب جملا من القول أوجز ولا نقص
نقدمهم أولا إلى جميعه والوقوف على حقيقتها أتم ومن
كان من بعض المتعلم هذه الصناعة ليس يعنيه غيركم
فأقول إنه متى حدث بأحد كسر أو وجد أو وثي
أو سقطة فينبغي أن يسرع إلى فصده أو إسهاله
أو منهما جميعا إن لم يمنع من ذلك مانع مثل ضعف القوة
أو كان الذي حدث به شيء من ذلك صبيا أو شيخا
هرما أو كان الزمان شديد البرد جدا ثم يقتصر في
غذائه على البقول الباردة ولحوم الطير والفراريج ويمنع
الشراب واللحوم الغليظة والتملي من الطعام وكل

عزا

اللهم صل على سيدنا محمد

عمدا بليل العرق ودقها حتى اذا سكن الورم الحار وتم تنزع
الاخشاب واعادة الى الموضع محكمة ويرجع العليل الى
تدبيره الاول الذي جرت به عادته فان اخذ
العظم المكسور في الانجبار فينبغي ان يغذى العليل
بالاغذية التي تغذو غذاء كثيرا غليظا متينا لتكون غبيرة
لزوجة مثل الهريسة والارز واللبن وسوق الاكارع والكروش
البقر والبيض المسلوق والسمك الطري والشراب الغليظ ونحو
ذلك فان بهذا التدبير يكون انعقاد الكسر اجود
ان شاء الله واعلم ان العظام المكسورة
اذا كانت في الرجال المتشمرين او الشيوخ فليس يمكن
ان تتصل وتلتحم على طبيعتها الاولى ابدا لجفوف عظامهم
وقلة لحمها وقد تلتحم وتتصل في كثير من العظام
في غاية اللين بمنزلة عظام الصبيان الصغار ولكن الطبيعة
تنبت على العظم المكسور من جميع جهاته شيئا يشبه
الغراء غلظه يلزق به ويمسكه حتى يلزم بعضه
بعضا ويربط بعضه بعضا حتى يأتي في غاية القوة
والوثاقة كما كان اولا حتى لا يعوقه شيء من افعاله
وبهذا السبب وجب ان يجعل غذاء المريض الاغذية التي

تم عملي سيدي محمد ...

فيها فتائل ويرد جبره ويخلطه ثم فلتنا واعلـــم ان المكسور
من الاضلاع انواعه بحسب اختلاف الاعضاء لان منهــا
اللينة ومخالف لكسر عظم الكف وبدل سائر الاعضاء.
كهذا يخالف بعضها بعضا ومنها ان يكون نوع مــن
الكسر يسير وقد يؤذي بعضها من غيره انشاء الله ومما
يتعرف به كسر العظام ان عوجه ونتوءه وكثرة
الحس وتخشخشه عند غمزه باليد حتى لم
يكن في الموضع اعوجاج ولا نتوء ولا تخشخش ولا حس
عند جسه العظم بانه انكسار ولا يجد العليل كبير وجع
فليس هناك كسر بل يكون رض او كسر فيه
او صدع بسيط فلا ينبغي ان تحركه باليد وامنع الحركة
ان خف عليه من الالم وبغالبني ان تذكر ما يعد بعد
في الموضع ثم تشده شدا لطيفا واعلـــم ان العظم
اذا انقصف وتدق بالشنور عندنا رحمه جيد سحقا
الا ان تقدر ان ركب جزء على جزء فيه فينبغي لك ان تبادر
من حينه الى تقويمه وتسويته فمن ان يحدث الحر ورم
فدقــ [illegible] ورم حار في تركه ...
بسكون الورم الحار ثم تسويه برفق ... عليه من ...

والجبلة والعلاج جبره وتسوية ما انشظى من العظم
الذي قد جرت فيه شظايا ثم تشده على ما سيأتي ذكره
فإن كان العظم فيه شظايا فلا بد من رد العظم
المكسور من الجانبين إلى مكانه وجعله أن يبدو أركان
العضو معتدلا وأن تخيطه في الحال وتشده وليكن
وضع العضو على موضع مستوي على شكله الطبيعي
هذا إذا قد عدوت العظم المكسور وتحسسته من تلك
الزوايا في مواضع بكل وجه تقدر عليه من الجهة
والرفق والحذر جهدك ولا تجترئ على كسر بعينه وجها
ولا تجاوز جهدك أن تضم ما قد تفتت منه حتى
على اتصال العظم وينبغي في ذلك الوقت أن تلمسه
وتحسسها بيدك فإن رأيت ما قد نبت
في أثناء المحنة وهو بينه بقدر ما فيه والحذر
إنما يتبين بدوام لقم المفوه بعض كثير من الجهال الذين
لا يحذرون في بعض ذلك وربما أرادوا أن يتقدوا العضو
كما قد تبين مثل ذلك من بعضهم وأن شد الرباط بعد تمام
التسوية وإلا تفرق وتشد ذلك العضو المسكون
والراحة واحذر العليل أن يحركه في وقت تغفيله

السنة هي عملي مستنسخ و

تمليط ورم حار فيضمد الانف بالتبن وكمر وبفتيته فعمو تسد
في خارجه هو ورد وشيء من مرهم الزيادة بلوقة قال لم
يعرض ورم حار فينبغي ان تضمده من خارج بدقيق
الشعير ودقيق الكرسنة فدعهما بماء خراليخ ثم
تضع عليها مثل فتيلة ولا تربط الانف بشيء الى
الجنة قال الكسرة في عظام الانف كسر الغضروف
او تنقيت فينبغي ان تسوي عليها وكذ وجهه بالانه
التي تعلم ثم تحيط السوي تحت تحميل بدرف
المراهم المواضع لذلك مثل الذي قال وجه ف
في داخل الانف مرهم فينبغي ان تتخذ بالفتل
وتستعمل انابيب او ما هو منير مثل الذي

الفصل الرابع في جبر اللحي الاسفل اذا انكسر

[illegible] اللحي الاسفل ولم يكن كسره مع جرح نفذ
فانه كان ينكسر من خارج فقط ولم يتكسر باثنين وتطغي
الى داخل فان مع ذلك شيء فينبغي ان كان الكسر
في الشق الايمن ان تدخل الاصبع السبابة من اليد اليسرى
في فم العليل ولذا كان الكسر في الجانب الايسر
فتدخل السبابة من اليد اليمنى وتدفع بها هذه الكسر

[illegible] على سيدنا محمد واله

من حافر بعض ويبدا الاخر من حافر العظم كله ثم ينبته
فان انكسر العظم فلا تعالجه بالتبريد فينبغي ان
يستعمل الجبر لانه جبر على ما ينبغي حتى يتمكن
وينبت فان كان عظم في الاسفل تزعزع او تعوج
فيشد بخيط متين او بخيط ذهب او فضة او ابريسم
ثم تضع على الحافر المكسور الغبار ومن ثم تضع عليه خرقة
مبلولة وتضع على الخرقة جبيرة محكمة او قطعة جلد
بقدر مسها ولطول الحافر ثم تربطه من فوق على مسها
تنصب لذلك بالحد وتراعيه حتى لا يتفرق من العليل
بالمرور المشهور وتجعل عليه الاحشاء الليفية فان
ظننت انه قد تغير شيء من الشكل بوجه من الوجوه
فبادر بحله في اليوم الثالث ثم تصلح ما تغير منه وتعيد
وتعمل عليه ما ذكرنا مع الطين او بغير التشبيد
بعد ذلك الى ان تمر مدة من علاجه وتضع على الحافر ما فيه
لينه ما دام بلصوق لذا الضماد عليه ولم يتغير العظم
حالة تركه لا تحله حتى يبرا ان شاء الله وان قاء شدة
فا ينبغي حينئذ الكي فكثيرا ما يشتد عن الكي في ثلاثة
اشياء مع ما عرض في خلال ذلك ورم فحينئذ تستعمل ما ذكرنا

الفصل قبله تمام بسند محمد و

من ان في تشكيله حتى يذهب ذلك الورم ان شاء الله
واما ان كان الكسر مع جرح نظرت فان كان قد تميز
من العظم شظية فتلطف في نزع تلك الشظايا بما
ينبغي لك نزعها فان لا تقدر فاما ان تشق من الجرح شقا
موسعا بالمبضع على قدر ما تحتاجه ثم اذا نزعت تلك
الشظايا فان لم يبق منها شيء يخش من الجرح ان كان واسعا
والا فاحمل عليه احد المراهم التي تصلح لذلك ونلحم
الجرح حتى يبرأ ان شاء الله

الباب الخامس في جبر الترقوة اذا انكسرت

اعلم انه قد تنكسر الترقوة من قدام من ناحية المنكب
وينقسم كسرها ويكون على ثلاثة اوجه اما ان ينكسر
وينصدع بنصفين عرضا وتحدث فيه شظايا وهو اسهل
جبرها واما ان تحدث في الكسر شظايا وهو
اصعب للجبر واما ان يكون الكسر مع جرح والعمل
فيه اذا كان الكسر من غير جرح ان تجعل خادمين يمسك
احدهما العضد الذي يلي الترقوة المكسورة والاخر
يمد العنق نحو الجهة الاخرى ثم تسوي الكسر بما امكن

النسخ ... على نسخة الجزء الرابع

الفك متى خرج وعملت المعالجة على موضعه بعقب
من الحركة ونقص شكل العضو وتحدث عليه العلل
او جاع ولا سيما شديدة بحسب عوض لا ... فينبغي
او يبادر من حينه الى رده لا يؤخر ... فان ...
الموضع ... بعسر حينئذ رد العظم بل ذلك لا ينبغي ان ترده
ولا تمد من حين تورمه لا تكثيرها يحدث عليه العليل تشنج
او اوجاع مولمة ولا كان عرض فينبغي او يبادر
الى ... العليل ثم ... حتى بسكون الورم قليلا ثم
بحمل العضو بالماء الحار والدهن ثم يرد برفق ويعالج
كل عضو بما ينبغي ذكره في موضعه ان شاء الله و ...
... البعد ابدا على حسب ما تقدم في الكسر من العلاج الذي
الى ... ولا قوة الا بالله العلي العظيم

الباب الرابع
في ... النحو الأسفل

فلما تخلع العظام الا في النادر وتخلعها يكون على
احد وجهين اما ان يزول عن مواضعها زوالا بينا
فيسمى خلعا واما ان تخلع خلعا ...
بينها الى نحو ... حتى يبين ... العليل ولا

النقص هل يكمل

ولا يستطيع المشي كله ولا يحس بوقته ويتلجلج لسانه بكلامه
فأما إذا كان تخلعه بسبب يبوس يعرض في النخاع فهو
من ذاته بابيض يبس. فأما إن كان تخلع الفكين فقط
فينبغي أن يستعمل رده بسرعة ولا يؤخر تثبيته وهو
أن يمسك خادم رأس العليل ويدخل الطبيب إبهام يده
الواحدة في الفم إن كان بعد أحدهما إن كان بعد من الجهة
الواحدة أو يدخل إبهام يديه جميعا إن كان بعد من الجنبين
وسطه كما يضع يده في فم المريض ويأمر العليل أن يرخي
فكه ويرخي فكه للذهاب إلى كل جهة والطبيب يسوي
الفك ويرجع الفك حتى يرجع إلى موضعه فإن عسر
رده ولا سيما إن كان الفك جميعه فاستعمل التكميد
بالماء الحار والدهن حتى يسهل ردهما ولا تؤخر ردهما
الفك فيما بعد فأما إذا رجعتا واستوتا وانطبق فم
العليل ولم يسترخ فيه فخنقه تمنع عليهما من الخروج
مع قيروطي مصنوع من شمع ودهن ورد ثم تربطه برفق
برباط مستمر وليكن نوم العليل على ظهره ورأسه
منخفض يسيرا وتشد لحييه بخرقة لينة وتشدها إليه ولا يتكلف
مضغ شيء بل يجعل غذاءه حسوا لينا حتى إذا صلب إن

اللهم صل على سيدنا محمد وآله

وان تعقد العقدة قليلا الا كل ما يزاله ويستعمل ذلك برفق
ولا يتحامل عليه فيه فيعقد الا قليلا بمهل وان تمادى حتى
ينعقد العقد ويبرأ ان شاء الله تعالى فان عمي رجل ان
العكبر اذا انعكس في وقت ما ولم تتم فالى مواضعها
فكثيرا ما تحدث من ذلك حميات وصداع دائم وربما انطلق
بطن العليل وربما تغير مزاجه فاذا رأيت ذلك فاعلم
ذلك وكثيرا ما يموت من عرض من ذلك في عشرة ايام

الفصل الثاني والعشرون
في جبر فك الترقوة وطريقة تمشيته

اما الترقوة فانها لا تنفك من الجانب الاخر ولا تفكها
بالصدر وقد تنفك الا نادرا وتبين ذلك للحس وجبرها
ان يضجع العليل على ظهره ويمد ذراعيه ثم تضغط
الموضع بكفيك ضغطا بقوة فانها ترجع ثم تضع عليها
الضماد والرفائد ثم تشدها واشد من فوق الرباط المنكب
ويتصل به ملبسه تخلع الا في الشدة فصل الخلع
يوما فيتبع ويرد ويسوى على ما ذكرنا فانه يتبين الشد
ثم تضع عليها الضماد والرفائد ويشد ثم امر العليل
بلزوم الراحة والسكون حتى يبرأ ان شاء الله تعالى وهذا

النسخ هكذا علي

العلاج برد كسر المنكب اذا زال ابطا عن موضعه ان
شا. الله الفصـــــل

السادس والعشرون في رد المنكب

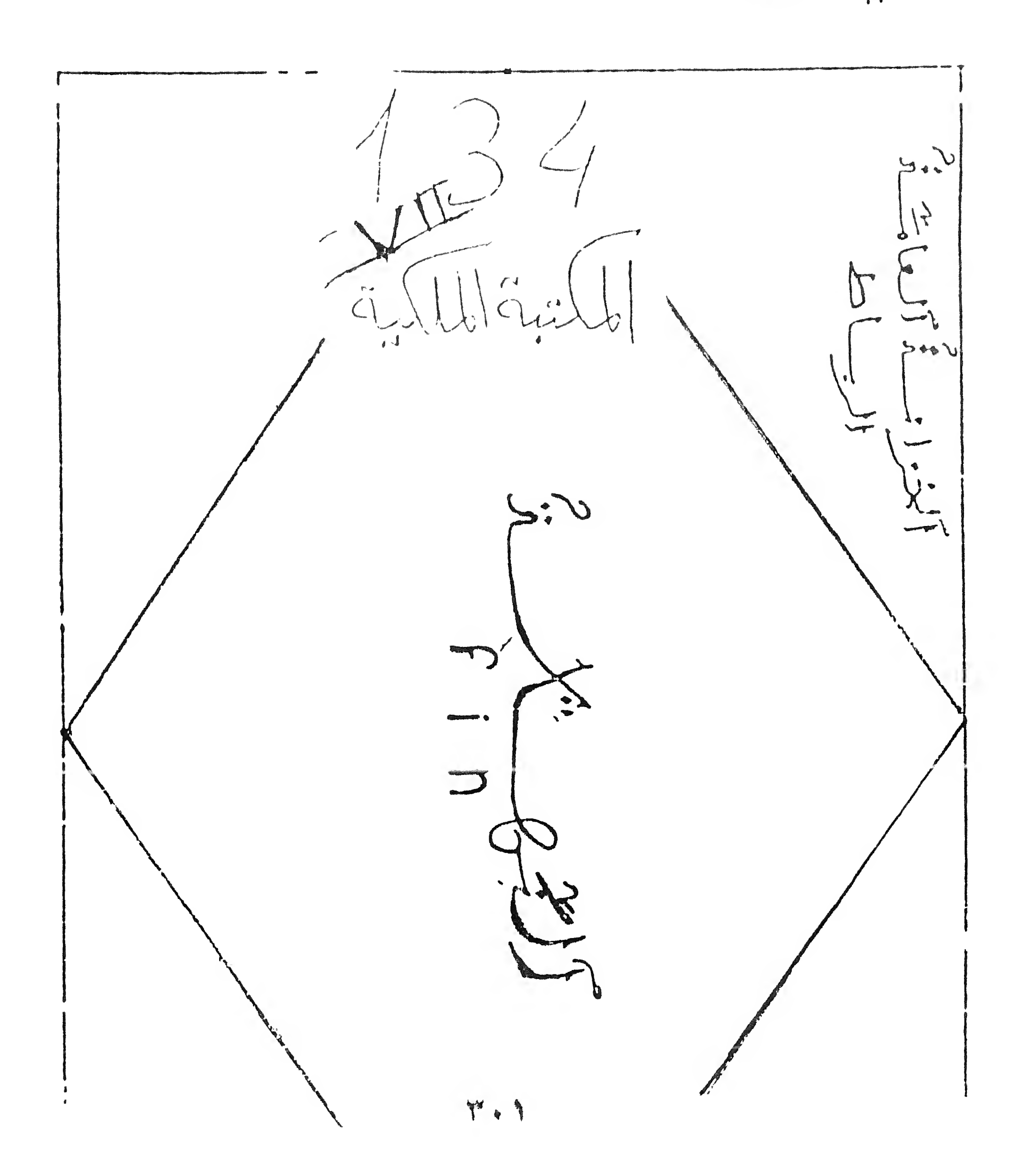
اعلم ان المنكب انما ينخلع على ثلاثة انواع احدهما
ان ينخلع الى جهة الابط الى اسفل والثاني ان ينخلع الى
نحو الصدر وربما انخلع الى فوق المنكب وذلك يكون في
الندرة فلا ينخلع الى خلف لمكان الكتف ولا ينخلع الى
قدام لمكان العصب واكثر ما ينخلع ويخرج الى اسفل
نحو الابط ولا سيما الذين لحومهم قليلة فانه ينخرج فيهم
سريعا ويرجع سريعا واما الذين لحومهم كثيرة فانه
بخلاف ذلك اعني انه يخرج بعسر ويدخل بعسر وربما
عرض لبعضهم لمس من ضربة او سقطة فيتورم المنكب وربما
كما ان الجاهل به انه قد انخلع فينبغي ان تمتحن ذلك حتى
يوقف على حقيقته ثم تقدم في علاجه وينبغي ان تعلم
انه اذا كان الى اسفل نحو الابط ان تفرق بين المنكب المخلوع
والمنكب الصحيح بانك تجد بينهما خلافا وتجد راس المنكب
فيه تقعير وتجد تحت الابط عند اللمس راس المنكب كانه بيضة
ولا يقدر العليل ان يرفع يده الى اذنه ولا يحركها جميع الحركات

صلى الله على سيدنا محمد وآله

الدين ومحيي آثار الأئمة المهتدين سيدنا أمير
المومنين المتوكل على رب العالمين ذي العزم الصحيح
والراي الحسن سيدنا ومولانا الحسن أيده الله بعزيز
نصره وأدام علاه والشكر على ما أمد التقوى سجاياه ومآثره
وأفعاله بحفظ نظام الإسلام وإيثاره بعد حمد الله على
أفضل الصلوات وأزكى السلام وإن القيد المدبرة
وأمر الغرب والبعثة وأداء الغفران وتعاقب
الملوان ما أمر على يدكم أنعم إفقا تعبيد الى مولاه
الغني به عن سواه المتوكل عليه في سره ونجواه
الفقير في نيل المساوي خديم الأعتاب الشريفة عبده
القائد بن محمد بن أحمد بن سعيد الشهير بابن المقدم العمري
البوخباوي غفر الله له ولوالديه ولأشياخه ولجميع
المسلمين آمين آمين ووافق الفراغ منه صبيحة
عاشر المحرم فاتح عام سبعة وثلاثمائة وألف
بثغر تطوان حرسها الله تعالى آمين آمين وذلك نعمة
ركاب سيدنا الشريفة ورأيه الموفق السديد بالرشيدة
في حركة الجبال وما وراءها من نواحي المعمورة لتمهيدها
بالسواحل البحرية وتفقد الثغور أدام الله لنا وجوده

اللهم صل على سيدنا

للاسلام وابقى بيضاء جودة على الخاص والعام بجاه جده عليه الصلاة والسلام صلى الله وسلم عليه وعلى آله الكرام واصحابه الايمة الاعلام بمنه وكرمه آمين



آثار الدكتور عبد الله عبد الرازق السعيد

ألّف الشاعر الكاتب الدكتور عبد الله عبد الرازق السعيد خمسة وستين كتاباً منها ثمانية عشر ديواناً من الشعر العمودي ومسرحية شعرية "صامدون" وصدر منها :-

١. السواك والعناية بالأسنان
٢. صحة الفم والأسنان
٣. من الأعجاز الطبي في القرآن الكريم-العسل
٤. من الأعجاز الطبي في القرآن الكريم والأحاديث النبوية الشريفة-الرطب والنخلة
٥. من الأعجاز الطبي في القرآن الكريم والأحاديث النبوية الشريفة-الرضاعة الطبيعية
٦. من الأعجاز الطبي في الأحاديث النبوية الشريفة-الكمأة-
٧. من الأعجاز الطبي في الأحاديث النبوية الشريفة-الحبة السوداء-
٨. من الأعجاز الطبي في الأحاديث النبوية الشريفة-زيت الشجرة المباركة-
٩. من الأعجاز الطبي في الأحاديث النبوية الشريفة-الطب النفسي-
١٠. من الأعجاز الطبي في الأحاديث النبوية الشريفة-علم الوراثة-
١١. من الأعجاز الطبي في الأحاديث النبوية الشريفة-الحجر الصحي-
١٢. نشأة الطب
١٣. المستشفيات الإسلامية

١٤. الطب ورائداته المسلمات

١٥. الممرضات المسلمات الخالدات

١٦. من رواد الطب في القرن الأول الهجري وفي الأردن وفلسطين

١٧. أطباء ولكن أدباء

١٨. الملك سيف بن ذي يزن

١٩. ديوان تأملات-شعر-

٢٠. ديوان أسرار وخلود-شعر-

٢١. ديوان قصص الأنبياء-شعر-

٢٢. ديوان السيرة النبوية الشريفة-الجزء الأول-العصر المكي-شعر-

٢٣. ديوان السيرة النبوية الشريفة-الجزء الثاني-الهجرة النبوية-شعر-

٢٤. ديوان مناجاة-شعر-

٢٥. ديوان حبيبتي القدس-شعر-

٢٦. ديوان حبيبتي فلسطين-شعر-

٢٧. ديوان أفراح-شعر

٢٨. ديوان ألحان-شعر-

٢٩. قلائد العقيان في رياض الشعر والبيان

٣٠. من مشاهير الأطباء الشعراء

٣١. مسرحية صامدون-شعر-

٣٢. ديوان مزيد الكامل-شعر-

٣٣. الأمسية الشاعرة في الليالي الزاهرة

٣٤. رسالة المساجد

٣٥. الزهراوي ...الطبيب الجراح

٣٦. الإسلام ومؤسساته التعليمية

٣٧. ديوان صرخة شعب-شعر-

٣٨. حكايات من الضفة

٣٩. الزهراوي...طبيب وجراح الفم والأسنان...تحقيق وشرح لموسوعته (التصريف لمن عجز عن التأليف)

٤٠. من الأعجاز الطبي في الأحاديث النبوية الشريفة-التثقيف الصحي-

٤١. من الأعجاز الطبي في الأحاديث النبوية الشريفة-الطب النبوي الوقائي-

٤٢. من الأعجاز الطبي في الأحاديث النبوية الشريفة-الطب النبوي العلاجي-

٤٣. الإسلام ومؤسساته التعليمية الطبية

٤٤. أبحاث في صحة الإنسان والبيئة-نظافة وصحة البيوت والطرقات-

٤٥. أبحاث في صحة الإنسان والبيئة-نظافة وصحة اللباس-

٤٦. أبحاث في صحة الإنسان والبيئة-نظافة وصحة الأبدان-

٤٧. أبحاث في صحة الإنسان والبيئة-نظافة وصحة الآنية والرحال والنعال-

٤٨. من الأعجاز الطبي في الأحاديث النبوية الشريفة-الاستشفاء بالماء ونظافته

٤٩. من الأعجاز الطبي في الأحاديث النبوية الشريفة–الطب النبوي كـلمل شامل–

٥٠. ديوان حكاية دعد–شعر–

٥١. من الأعجاز الطبي في الأحاديث النبوية الشـريفة–نظافـة وصحـة الطعام–

٥٢. ديوان انتفاضة الأقصى– شعر

٥٣. ديوان السيرة النبوية– الجزء الثالث– الهجرة النبوية–شعر–

٥٤. ديوان حماة القدس–شعر–

٥٥. فضائل القدس

٥٦. ديوان نطق الحجر–شعر–

مخطوطات تحت الإعداد:

١. الإعجاز الطبي في القرآن الكريم–نشأة الإنسان–

٢. من الأعجاز العلمي في القرآن الكريم

٣. آل سيف والتاريخ

٤. روّاد الطب عند المسلمين والعرب

٥. الرّازي: الطبيب العالم

٦. أبن سينا:الطبيب الرئيس الفيلسوف

٧. نظافة الفم والأسنان

٨. من الأعجاز الطبي في القرآن الكريم...الاستشفاء بالقرآن الكريم

٩. ديوان الأرض المباركة

السيرة الذاتية للدكتور عبد الله عبد الرازق السعيد

-ولد سنة ١٩٣٠ في ذنّابة شرقي طولكرم

-حاز على البكالوريوس في طب وجراحة الفم والأسنان من جامعة القاهرة سنة ١٩٥٤ بدرجة جيد جداً

-ابتكر بحراً جديداً من بحور الشعر سماه الأستاذ زهير السعيد مزيد الكامل وناقش المحققون من الأدباء هذا الابتكار في كتاب الفيصل للأستاذ زهير السعيد (نائب رئيس جامعة الخليل سابقاً /عضو مجمع اللغة الفلسطيني في بيت المقدس / أستاذ العلوم اللغوية في كلية الآداب جامعة الخليل/ رئيس قسم اللغة العربية سابقاً. وكذلك ناقش هذا الابتكار كل من الأستاذ الدكتور زكي كتانة (جامعة النجاح سابقاً) في المصول والأستاذ وجدي عبد الهادي والأستاذ علي داود. ونشر هذا الابتكار على صفحات جريدة الدستور وشيحان واللواء ومجلة الاثنين والعديد من اللقاءات الأدبية.

-ألّف خمسة وستين كتاباً منها ثمانية عشر ديواناً من الشعر العمودي والمسرحية الشعرية "صامدون".

-حاز على الجائزة الأولى في مسابقة الجمعية العلمية الفلسطينية لأبدع قصيدة سنة ١٩٩٦.

-حاز على جائزة الإبداع الشعري معجم البابطين للشعراء العرب المعاصرين في المسابقة التي أقامتها مؤسسة عبد العزيز سعود البابطين ومركزها في القاهرة.

-حاز على الموسوعة الدولية للكتّاب العالميين التي أصدرها International Institute/ Malaysia/ Kualalampur وسيرته الذاتية مسجلة فيها.

-عضو في اتحاد الكتاب والأدباء الأردنيين.

-عضو في هيئة تحرير ملحق مجلة أطباء الأسنان الأردنيين.١٩٩٨-٢٠٠٠

-عضو في رابطة الأدب الإسلامي العالمية.

-عضو شرف في جمعية الأطباء البشريين الأدباء

-رئيس لجنة أطباء الأسنان الأدباء الأردنيين.١٩٩٨-٢٠٠٠

-احتاز درع مهرجان مؤتة للثقافة والفنون سنة ١٩٩٩

-حاز على درع رئاسة لجنة أطباء الأسنان الأدباء سنة ٢٠٠٠

- حاز على هدية تقديرية (درع) من مجلس نقابة أطباء الأسنان ٢٠٠٠-٢٠٠٢

-نشر العديد من المقالات والقصائد في الصحف والمجلات المحلية والعربية والأجنبية مثل مجلةArab-News واللقاء كان مع الصحفية الأمريكية Jean Garnt وكذلك مجلة المسلمون في لندن وجريدة الأيام في روما ومجلة "قافلة الزيت" وجريدة اليوم والمدينة في السعودية ومجلة طبيبك في سوريا .

-كتبت سيرته الذاتية في كتب عدة مثل كتاب (الفيصل دراسة أدبية نقدية مع الشاعر الكاتب الدكتور عبد الله السعيد) تأليف الأستاذ الدكتور زهير السعيد وكتاب (المصول جولة نقدية مع الشاعر الطبيب عبد الله السعيد) تأليف الأستاذ الدكتور زكي كتانة (جامعة النجاح سابقاً) وكتاب مشاهير الرجال في الأردن للأستاذ مرسي الأشقر وكتاب دواوين الشعر الأسلامي

المعاصر للأستاذ أحمد الجدع وموسوعة الشعراء العرب المعاصرين لمؤسسة البابطين والدليل الدولي للكتاب العالمين الذي صدر في ماليزيا والقرية الفلسطينية ذنابة للأستاذ زياد عودة وكتاب الأدب والأدباء والكتاب المعاصرين في الأردن للأستاذ محمد المشايخ ومعجم الأدباء الإسلامين المعاصرين إعداد الأستاذ أحمد الجدع.

-له نشاطات عديدة في البحث ونشر المقالات ومقابلات تلفزيونية وصحفية وإذاعية ومحاضرات في العديد من المؤسسات العلمية والأدبية والمؤتمرات مثل مؤتمر المؤلفين الأمريكي الثاني في مدينة الظهران في السعودية The 2nd Authors conference سنة ١٩٨١

-عضو في الجمعية الأردنية لتاريخ العلوم.

المراجع

المراجع

١. القرآن الكريم

٢. الأحاديث النبوية الشريفة.

٣. صحيح البخاري لأبي عبد الله محمد بن إسماعيل البخاري/مطابع الشعب/ القاهرة ١٣٧٨هـ.

٤. اللؤلؤ والمرجان فيما اتفق عليه الشيخان جمعه محمد فؤاد عبد البلقي/ وزارة الأوقاف والشؤون الإسلامية/ الكويت ١٣٩٧هـ-١٩٧٧م.

٥. صحيح مسلم بشرح النووي مسلم بن الحجاج بن مسلم النيسابوري/بشرح الحافظ محيي الدين أبو زكريا يحيى الشافعي دار الفكر للطباعة والنشر والتوزيع/ بيروت سنة ١٤٠١هـ- ١٩٨١م.

٦. زاد المعاد في هدى خير العباد لابن قيّم الجوزية/ المطبعة المصرية ومكتبتها/ القاهرة.

٧. مختار الحسن والصحيح من الحديث الشريف/ اختيار عبد البديع صقر/ ط١/ المكتب الإسلامي للطباعة والنشر/ بيروت/ ١٣٩١هـ.

٨. مخطوطة (التصريف لمن عجز عن التأليف) تأليف أبي القاسم خلف بن عباس الزهراوي الأنصاري ٣٢٥-٤٠٤هـ (٩٣٦-١٠١٣م) موجودة في مكتبة الجامعة الأردنية وهي عبارة عن ميكروفيلمين تحت رقم ٨٠ و ٨١ مصورة عن نسخة المخطوطة الموجودة في الرباط-

المغرب/ الخزانة العامة تحت رقم ١٣٤/المكتبة الملكية وهي من الكتب المولوية بخزانة باب النمورة السعيدة.

اسم ناسخها: ابن المقدم الكاتب وهو عبد القادر بن محمد بن إدريس الشهير بإبن المقدم العمروي البويحياوي.

تاريخ نسخ المخطوطة: وافق الفراغ من نسخ المخطوطة في العاشر من محرم سنة ١٣٠٧هـ.

مكان النسخ: ثغر تطوان.

٩. نشرة أبحاث المؤتمر الأول عن الطب الإسلامي المنعقد في الكويت/ ربيع أول ١٤٠١هـ/ ١٩٨١م/ ط٢.

١٠. تاريخ الطب والصيدلة عند العرب والمسلمين تأليف مجموعة من الأساتذة الأطباءممن مارسوا تدريس الطب في الجامعات بإشراف الأستاذ الدكتور محمد كامل حسين/ جامعة الدول العربية/ إدارة الثقافة/ طبع على نفقة الجماهيرية العربية الليبية.

١١. أعلام العرب والمسلمين في الطب بقلم الأستاذ الدكتور علي عبد الله الدفاع/ عميد كلية العلوم بجامعة البترول والمعادن/ الظهران/ السعودية/ مؤسسة الرسالة/ بيروت/ ط١/ ١٤٠٣هـ-١٩٨٣م.

١٢. عيون الأنباء في طبقات الأطباء/ تأليف موفق الدين أبو العباس بن القاسم المعروف بابن أبي أصيبعة شرح وتحقيق نزار رضا/ دار مكتبة الحياة/ بيروت/ طبعة ١٩٦٥م.

١٣. تاريخ تراث العلوم الطبية عند العرب والمسلمين/ مجلد أول/ تـــأليف الأستاذ الدكتور سامي حمارنة/ جامعة اليرموك/ الأردن/ ١٤٠٦هـــــ-١٩٨٦م.
١٤. معجزات في الطب/ تأليف الأستاذ الدكتور محمد سعيد الســـيوطي/ أستاذ في الكلية الطبية العثمانية في دمشق/ مؤسسة الرســالة/ بـــيروت/ ط١/ ١٤٠٤هـــ-١٩٨٤م
١٥. القاموس المحيط تأليف مجد الدين محمد بن يعقوب الفـــيروز آبـــادي/ القاهرة مكتبة مصطفى البابي الحلبي/ ط٢/ ١٣٧١هـــ- ١٩٥٢م.
١٦. المعجم الطبي تأليف الدكتـــــور قتيبـــة الشـــهابي/ مكتبـــة لبنـــان/ بيروت/ط١.
١٧. قاموس حتي الطبي/ د.يوسف حتي/ نشر الجامعة الأمريكية في بيروت/ ١٩٦٧م
١٨. المنجد في اللغة والأعلام/ دار المشرق/ بيروت/ ط٢٠/ ١٩٦٠م.
١٩. الموسوعة العربية الميسرة/ تأليف مجموعة من العلماء / دار الشـــعب/ القاهرة ط٢/١٩٧٢م.
٢٠. شمس العرب تسطع على الغرب تأليف الدكتورة زيغريد هونكه ترجمه من الألمانية فاروق بيضون وكمال دسوقي/ منشورات دار الجيـــل-دار الآفاق الجديدة/ بيروت/ ط٦/١٩٨٤م.
٢١. الأعلام تأليف خير الدين الزركلي/ دار العلم للملايـــين/ بـــيروت-لبنان ط٦/ ١٩٨٤م تشرين الثاني (نوفمبر).

٢٢. العرب في حضارتهم وثقافتهم/ الدكتور عمر فـــروخ/ بـــيروت/ دار العلم للملايين/ ط٢/ ١٩٨١م.

٢٣. مجلة الدوحة/ مقال للدكتور أمين الطيـــبي/ عـــدد ٩٣ ذو القعـــدة ١٤٠٣هـــ/ سبتمبر ١٩٨٣م.

٢٤. أعلام النساء/ عمر رضا كحاله/ مؤسسة الرسالة بـــيروت/ شـــارع سوريا ١٣٧٩هـــ-١٩٥٩م.

٢٥. حضارة العرب/ جوستاف لوبون نقله للعربية الأستاذ عادل زعيـــتر/ القاهرة دار إحياء الكتب العربية ط٢/ ١٩٥٦م.

٢٦. العلوم في الإسلام/ تأليف سيد حسين نصر/ طبعة سنة ١٣٩٩هـــــ/ ١٩٧٨م/ دار الجنوب للنشر تونس.

٢٧. العلوم عند العرب: الأستاذ قدري طوقان / القاهرة/ مكتبـــة مصـــر ١٩٦٠م.

٢٨. الأمراض النسوية في التاريخ القديم وأخبارها في العـــراق الحديـــث. تأليف الدكتور كمال السامرائي/بغداد/دار الجاحظ للنشر/١٩٨١م.

٢٩. **Cunningham's Manual of Practical Anatomy – Revised by G.J.Romanes- Oxford Medical Publications- Thirteenth Edition- Volume one- Oxford University Press.**

٣٠. **Essentials of Clinical Dental Assisting- Joseph E. Chasten /Second Edition.**

٣١ـ A manual of Practical Orthodontics/ A.C. Campell & W.J. Tulley –Third Edition.

٣٢ـ Oral Surgery- W.Harry Archer/ W.B Sanders Company/ Philadelphia And London/ 1952.

٣٣ـ Oral Medicine/ L.W. Burket . Philadelphia U.S.A /Third edition.

٣٤ـ Dental Surgery and Pathology/ J.E. Collyet and Evelyn Sprawson/ Longmans, Green and CO/ London/ Eighth Edition.

٣٥ـ Dental Hygienists/ Walsh, Forrest and Collins.

٣٦ـ Operative Dental Surgery/ W.E. Herbert and W.A.Vale / Bristol Great Britain/ John Wright and sons L.T.D/ 1978.

٣٧ـ Year Book of Dentistry/ 1958/

Professor Stanley D. Tylman-University of Ellinois–

John W.Knutson- Chief Dental Officer, Puplic Health Service- Washington.

Donald A. Keys- Professor and Chairman, University of Nebraska.

Harold J. Noys- Dean and Professor of dentistry, University of Oregon.

Hamilton B.G. Robinson- Assistant Dean. Ohio State University.

Professor Carl W. Waldron- University of Minnesotta/ Year Book Medial Publishers/ Chicago U.S.A./1958.

٣٨ـ Year Book of Dentistry 1969

Professor Morton Amsterdam- University of Pennsylvania-

Arnolds Weisgold- Assistant Professor, University of Pennsylvania-

.Sidnney B. Finn-Professor and Chairman, University of Alabama.

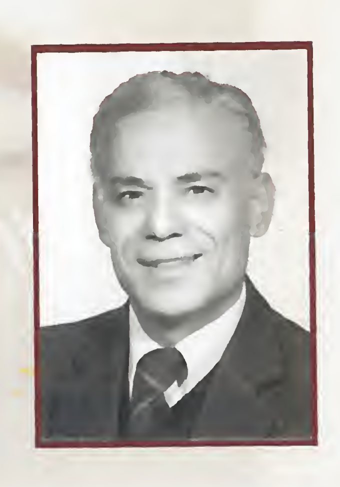
Merle I.Hale- Professor and chairman, University of Iowa.

Robert E Moyers- Professor of Dentistry (Orthondontics), University of Michigan.

Hamilton B.G. Robinson- Professor and Dean (School of Dentistry), University of Missouri, at Kansas State/ Chicago- U.S.A./ 1969

٣٩ـ Clinically Oriented Anatomy/ By Keith L. Moore/ Baltimor-U.S.A. / William Sand Wilkins / Third Edition- 1992

فهرس



المؤلف في سطور

ولد سنة ١٩٣٠ م في ذنّابة على بعد كيلومتر شرقي مدينة طولكرم .
تلقى علومه في قريته ذنّابة ثم نال درجة البكالوريوس في طب وجراحة الأسنان سنة ١٩٥٤ م من جامعة القاهرة بدرجة جيد جدا، عمل في عيادته الخاصة في أريحا ثم في الدمام في المملكة العربية السعودية فالزرقاء ثم في عمان .
آلف حتى الآن خمسة وستين كتابا منها ثمانية عشر ديوانا من الشعر العمودي ومسرحية (صامدون) شعر.
له نشاطات عديدة في مجال البحث ونشر المقالات في الصحف والمجلات المحلية والأجنبية ومقابلات تلفزيرنية وصحفية وإذاعية، ومحاضرات في العديد من المؤسسات العلمية.